

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Numer ewidencyjny PESEL
3. Numer identyfikacji (NIP)
4. NR i seria Dowodu Osobistego
5. Data i miejsce urodzenia
6. Imiona Rodziców
7. Nazwisko Panięskie
8. Dzieci
9. Miejsce zameldowania
- (powiat, gmina, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)
10. Miejsce zamieszkania
11. Nr telefonu
12. Urząd Skarbowy
13. Powszechny obowiązek obronny:
 - a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
 - b) stopień wojskowy
 - numer specjalności wojskowej
 - c) przynależność ewidencyjna do WKU
 -
 - d) numer książeczki wojskowej
 - e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP
14. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku
-
-
-
- (imię, nazwisko, adres, telefon)
14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
- lub z innym dowodem tożsamości
-
-

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)

Wypełniamy wszystkie pola.
Jeżeli jakiś punkt nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”