

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię(imiona) i nazwisko.....

2. Numer Ewidencyjny PESEL.....

3. Numer Identyfikacji podatkowej NIP.....

4. Stan rodzinny.....

.....

.....

/ imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci/

5. Powszechny obowiązek obrony:

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.....

6. Osoba , która należy powiadomić w razie wypadku.....

.....

/ imię i nazwisko , adres telefon/

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2, są zgodne z dowodem osobistym seria.....

nr..... wydanym przez.....

w albo innym dowodem tożsamości.....

.....

/miejsowość, data/

.....

/ podpis pracownika/