

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):
współmałżonka:
dzieci:
a)..... d)..... g).....
b)..... e)..... h).....
c)..... f)..... i).....
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, którą należy zawiadomić w razie wypadku
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)
7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)