

## 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, 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 .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika)