

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
serianrwydanym przez.....
lub innym dowodem tożsamości

.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)