

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Numer ewidencji (PESEL) .....
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
5. Miejsce zameldowania .....  
(dokładny adres)  
Adres do korespondencji .....
- Telefon .....
6. Stan rodziny .....  
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
7. 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 .....
8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: .....  
.....  
(imię i nazwisko, adres, telefon)
9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2 i 3 są zgodne z dowodem osobistym  
seria ..... nr .....  
wydanym przez .....  
albo innym dowodem tożsamości .....

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego podania informacji o zmianie danych zawartych w powyższym kwestionariuszu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis pracownika)