

# 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, nazwisko, adres, telefon )

.....  
.....

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym

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

..... w .....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika)