

# 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)