

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Numer ewidencyjny PESEL

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

4. Stan rodzinny

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

5. Powszechny obowiązek obrony

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) stopień wojskowy

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

wydany przez

lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)