

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer ewidencyjny PESEL .....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
4. Stan rodzinny .....

*(imiona, 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, która należy zawiadomić w razie wypadku .....

*(imię i nazwisko, adres i 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)*