

## 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)*