

KWESTIONARIUSZ DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Nazwisko rodowe

3. Data urodzeniamiejsce urodzenia.....

4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania)

.....

5. Telefon

6. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Wykształcenie

.....

8. Miejsce ostatniego zatrudnienia

.....

9. Osoba, którą powiadomić w razie wypadku

.....

10. Emerytura TAK\NIE nr emerytury

Renta TAK/NIE nr grupy inwalidzkiej

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

11. Przynależność do Urzędu Skarbowego (podać numer i miejscowość)

.....

.....

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym serianr

13. Wyrażam zgodę na wpłacanie wynagrodzenia i innych świadczeń na konto TAK/NIE

Nazwa Banku

Nr Konta

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)