

## 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.....
  - c) przynależność 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)