

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA (v 1.04)

Dane ogólne:											
Imię pierwsze, drugie i nazwisko											
Nazwisko panieńskie (dot. mężatek)											
Imiona rodziców											
PESEL											
Data urodzenia (nie trzeba podawać jeśli podano PESEL)											
Obywatelstwo											
Wykształcenie:											
Podstawowe, średnie czy wyższe - nazwa i rok ukończenia szkoły											
Kierunek											
Stopień (tytuł naukowy)											
Wykształcenie uzupełniające:											
kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania											
Przebieg dotychczasowego zatrudnienia na podstawie umów o pracę:											
okres zatrudnienia		nazwa zakładu pracy					stanowisko				



Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:
Stan rodzinny:
<i>Małżonek</i>
<i>Dzieci (z datą urodzenia)</i>
<i>UWAGA: złożenie powyższych danych dotyczących członków rodziny nie jest równoznaczne z deklaracją zgłoszenia członków rodziny do ubezpieczenia społecznego. Osoby do zgłoszenia do ZUS należy wskazać na osobnym druku. Nie złożenie odrębnego zgłoszenia oznacza brak osób do zgłoszenia.</i>
Stopień niepełnosprawności:
<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> ciężki
Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:
<i>imię i nazwisko, adres, telefon</i>
Adres ZAMIESZKANIA (z kodem pocztowym):
telefon: _____
Oświadczam, że miejsce mojego stałego lub czasowego zamieszkania jest położone poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy, oraz że nie uzyskuję dodatku za rozłąkę <input type="checkbox"/> tak
Adres stałego ZAMELDOWANIA (z kodem pocztowym):
telefon: _____ <input type="checkbox"/> adres taki sam jak zamieszkania
Adres DO KORESPONDENCJI (z kodem pocztowym):
telefon: _____ <input type="checkbox"/> adres taki sam jak zamieszkania

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby składającej kwestionariusz



INTER BONOS
BIURO RACHUNKOWE