

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Adres zamieszkania:
 województwo.....
 powiat.....
 gmina.....
 miejscowość, kod pocztowy.....
 ulica i nr.....
4. Nr telefonu.....
5. Adres mailowy.....
6. Numer PESEL
7. Numer dowodu osobistego.....
8. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, a także dane osobowe innych członków najbliższej rodziny, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy.....
.....
.....
.....
9. Imiona rodziców.....
10. Wykształcenie (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie)
.....
...
.....
.....
..... (nazwa szkoły i rok jej ukończenia –
chodzi o najwyższy z posiadanych poziomów wykształcenia)
.....
.....
11. Czy posiadasz status studenta / ucznia?
.....
12. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie) ...LUB staż pracy u poprzednich pracodawców na umowę o pracy – w latach
.....
.....
.....
13. Podanie rocznej liczby przysługującego urlopu wypoczynkowego (np. od poprzedniego pracodawcy – zazwyczaj 20 lub 26 dni) – podaj, jeżeli nie wynika to z punktu 10 i/lub 11,12.
.....
.....
..... (okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

14. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązki ich podania wynika z przepisów szczególnych

15. Numer rachunku płatniczego, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych.....
16. Osoba którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby(imię, nazwisko i nr telefonu)

17. Oddział nfz
 18. **Urząd skarbowy, do którego dotychczas składano deklaracje pit !!!!!**

19. Liczba dni urlopu przechodząca od poprzedniego pracodawcy pozostała do wykorzystania w tym roku

20. Czy jesteś osobą dojeżdżającą do pracy z innej miejscowości.....
21. Czy składasz oświadczenie pit2 uprawniające do pomniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę zmniejszającą podatek.....
22. Czy jesteś osobą posiadającą jakikolwiek stopień niepełnosprawności. Jeżeli tak, podaj jaki

23. Czy jesteś osobą, która pobiera emeryturę, rentę ?.....
24. Czy jesteś obecnie osobą zatrudnioną na umowę o pracę, umowę zlecenie lub innych umów
 (JEŻELI TAK TO CZY OTRZYMUJESZ CO NAJMNIJ
 MINIMALNE WYNAGRODZENIE?).....
25. Czy jest osobą zainteresowaną przystąpieniem do programu Pracowniczych Planów Kapitałowych ?

26. Podaj inne informacje mające wpływ na zatrudnienie, niewymienione powyżej

UWAGI:

UMOWA O PRACĘ – WSZYSTKIE PUNKTY

POZOSTAŁE UMOWY – 1-7, 11,14-18, 22-24, 26

.....

 (miejscowość i data)

(podpis pracownika)