

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer PESEL / NIP \* .....
3. Stan rodziny .....
- .....
- .....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

4. Powszechny obowiązek obrony :
  - a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
  - b) stopień wojskowy .....
  - c) przynależność ewidencyjna do WKU .....
  - .....
  - d) numer książeczki wojskowej .....
  - e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....
  - .....

5. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....
- .....
- .....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

6. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 -3 są zgodne z dowodem osobistym  
seria ..... numer ..... wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika)

\* podać właściwy numer