

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
a) Znajomość języków obcych (określi stopień znajomości)
b) Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

11. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

1) 4)
2) 5)
3) 6)

12. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
b) stopień wojskowy numer specjalności wojskowej
c) przynależność ewidencyjna do WKU
d) numer księeczki wojskowej
e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

13. Osoba, której należy zawiadomić w razie wypadku
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

14. Dodatkowe dane w celu zgłoszenia zatrudnienia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych:

a) Narodowy Fundusz Zdrowia Oddziałów
b) Ustalony prawo do emerytury* TAK NIE
c) Ustalony prawo do renty* TAK NIE
d) Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności* TAK NIE
- orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności*
- orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności*
- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności*

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria
nr wydanym przez
w albo innym dowodem to samo ci
data wydania dowodu osobistego
.....
(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)