**Kwestionariusz osobowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| miejsce na fotografię | | | 1. Imię (imiona) i nazwisko  a) nazwisko rodowe  b) imiona rodziców  c) nazwisko rodowe matki | | | | | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia | | | | | | | 3. Obywatelstwo | | |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | | | | | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | |
| 6. Miejsce zameldowania  (dokładny adres)  (adres do korespondencji)  (telefon) | | | | | | | | | |
| 7. Wykształcenie  - nazwa szkoły i rok ukończenia | | | | | | | | | |
| Zawód | | | | Specjalność | Stopień | | | | Tytuł zawodowy – naukowy |
| 8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania | | | | | | | | | |
| kursy | | | | | | studia podyplomowe | | | |
| 9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) | | | | | | | | | |
| okres | | Nazwa i adres pracodawcy | | | | | | Stanowisko | |
| od | do |
|  |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, znajomość języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności  .......................................................................................................................................................................................... | |
| 11. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci) | |
| 12. Powszechny obowiązek obrony: a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony  Przeniesiony do rezerwy 25.07.1968 r.  b) stopień wojskowy  c) przynależność ewidencyjna do WKU  d) numer książeczki wojskowej  e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP |
| 13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku    tel.................................................................................................................................................................................................  (imię i nazwisko, telefon) |
| 14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. I, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria wydanym przez w Kielcach albo innym dowodem tożsamości  data wydania dowodu osobistego  .  .......................................................... .........................................................................  (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz) |

15. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 XII 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. nr 25 z 1997 r. poz. 970) oświadczam, że:

1. nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych\*
2. pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w

bezrobotnych\*.

od dnia z prawem\* bez prawa\* do zasiłku dla

(miejscowość i data) \*niepotrzebne skreślić

(podpis osoby składającej kwestionariusz)