

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer ewidencyjny PESEL **74013102671** .....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) **957-056-26-79** .....
4. Stan rodzinny **OSKAR KOŁOSZKO 11.02.2003** .....
- TYMON KOŁOSZKO 16.03.2009** .....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

5. Powszechny obowiązek obrony:
- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony **PRZENIESIONY DO REZERWY** .....
- b) stopień wojskowy **SZEREGOWY** .....
- numer specjalności wojskowej .....
- c) przynależność ewidencyjna do WKU **OLSZTYN** .....
- .....
- d) numer książeczki wojskowej **AH 0379021** .....
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....
- .....
- .....

6. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku **EWA KOŁOSZKO 10-437 OLSZTYN UL. GĘBIKA 17/3**  
**TEL. 783302212** .....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria **AJB** nr **127497** .....
- wydanym przez **PREZYDENT MIASTA OLSZTYN** .....
- lub innym dowodem tożsamości .....
- .....

**OLSZTYN, 03.09.2012** .....

(miejscowość i data)

.....

(podpis pracownika)