

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

### Application form for an employee

1. Imię (imiona) i nazwisko / *First name (names) and family name*.....

2. Numer ewidencyjny PESEL / *Identification number PESEL*.....

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) / *Tax identification number (NIP)*.....

4. Stan rodzinny / *Family status*.....

.....  
.....  
.....

*(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci) (first name and family names of children and their date of birth)*

5. Powszechny obowiązek obrony / *General defense obligation* .....

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony / *general defense obligation status*.....

b) stopień wojskowy / *military rank*.....

numer specjalności wojskowej / *number of military specialty*.....

c) przynależność ewidencyjna do WKU / *registered for conscription with the Military Draft Office in*.....

d) numer książeczki wojskowej / *military service book number*.....

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP / *mobilization allocation to the armed forces of the Republic of Poland*.....

.....  
.....

6. Osoba, która należy powiadomić w razie wypadku / *The person to be notified in case of accident* .....

.....  
*(imię i nazwisko, adres, telefon) (first name and family name, address and phone number)*

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria nr /  
*I declare that the data included in points 1-3 are in accordance with the personal ID*

..... *wydanym przez / issued by* .....

.....  
lub innym dowodem tożsamości / *or the other identity document* .....

.....  
*(miejsowość i data)*  
*(place and date)*

.....  
*(podpis pracownika)*  
*(employee's signature)*