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)

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 książeczki wojskowej .....

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnvch RP .....

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. l, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria .....

nr..... wydanym przez .....

w..... ..... 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:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych*
- pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w.....

..... od dnia ..... z prawem* bez prawa* do zasiłku dla bezrobotnych*.

....

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych,
2. Nie jestem i nie byłam(-em) pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona,
3. Wypełniam obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy ten obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,
4. Daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi,
5. Mój stan zdrowia pozwala na pracę na wskazanym stanowisku,
6. Nie jestem karana(-y) za przestępstwa popełnione umyślnie (kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy zobowiązany będzie do przedstawienia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego),
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Brzeziny moich danych osobowych zawartych w ofercie na potrzeby rekrutacji i projektu.

……

(data, podpis kandydata)