

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY  
UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYZNACZENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia ..... PESEL.....
4. Miejsce urodzenia .....
5. Obywatelstwo .....
6. Nr rachunku bankowego .....
7. Numer telefonu .....
8. Adres mailowy .....
9. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....
- .....
10. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)  
Nazwa i adres: .....
11. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
  - 11.1. Właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia .....
  - 11.2. Jestem: emerytem     tak             nie  
   rencistą         tak             nie
  - 11.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności             tak             nie  
   Jeśli zaznaczono TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności .....
12. Wykształcenie .....  
   (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  
.....  
.....  
   (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
13. Wykształcenie uzupełniające .....
- .....
- .....

.....  
.....  
.....  
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

**14. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....**

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

**15. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

**16. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.**

**17. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym**

**seria ..... nr ..... wydanym przez .....**

**lub innym dowodem tożsamości .....**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby  
ubiegającej się o wyznaczenie*

.....  
\* Właściwe podkreślić.