**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) i nazwisko |  |
| 2 | Adres zamieszkania |  |
| 3 | Numer PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| 4 | Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, w przypadku korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy[[2]](#footnote-2) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5 | Nr rachunku bankowego do wypłaty wynagrodzenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Inne dane osobowe (niewłaściwe skreślić)[[3]](#footnote-3) |
| prawo do emerytury | TAK | NIE |
| prawo do renty | TAK | NIE |
| okres na jaki zostało przyznanie prawo do renty oraz nr świadczenia ZUS |  |
| stopień niepełnosprawności | TAK | NIE |
| LEKKI |
| UMIARKOWANY |
| ZNACZNY |
| okres na jaki został orzeczony stopień niepełnosprawności |  |
| oddział NFZ |  |
| urząd skarbowy |  |
| ………………………………………………….(miejscowość i data) | …………………………………………….(podpis pracownika) |

1. w przypadku braku numeru PESEL podaje się rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. dane członków rodziny podaje się jeśli jest to konieczne ze względu na korzystanie przez pracownika ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy [↑](#footnote-ref-2)
3. dane podaje się gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa [↑](#footnote-ref-3)