

Kwestionariusz osobowy

Nazwisko:	Imię:
Ulica, numer domu:	Kod pocztowy, miejscowość:
Data urodzenia:	Stan cywilny:
Miejsce urodzenia:	Obywatelstwo:
Aplikacja w zawodzie:	Numer telefonu:
Prawo jazdy? Samochód? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	E-Mail:
Pozwolenie o pracę do: (Dotyczy pracowników z poza Unii Europejskiej)	Niepełnosprawność: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kasa chorych:	Numer ubezpieczenia emerytalnego (RV-Numer/SV-Nummer):
Numer identyfikacji podatkowej (Steuer-ID):	Grupa podatkowa:
IBAN:	BIC:
Osoba kontaktowa w razie wypadku:	Numer telefonu osoby kontaktowej:

Informacje dotyczące okresów pracy podlegających opodatkowaniu. Dotyczy OSTATNICH 6 MIESIĘCY.

Czy w ostatnich 6 miesiącach był Pan zatrudniony na terenie Niemiec? tak nie

Czy był Pan zatrudniony przez agencję pracy tymczasowej, tzw. Zeitarbeit? tak nie

Jeśli zaznaczył Pan odpowiedź tak, proszę wypełnić poniższą tabelkę.

Okres od	Okres do	Nazwa agencji pracy tymczasowej, tzw. Zeitarbeit	Nazwa firmy klienta, w której wykonywane było zlecenie

Wykształcenie zawodowe:

Ukończenie szkoły: tak nie

Dodatkowe kwalifikacje:

Oświadczenie pracownika: Oświadczam, że wszystkie udzielone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić mojego pracodawcę o wszelkich zmianach. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych do celów operacyjnych firmy.

Data

Podpis pracownika

