**Załącznik nr 1**

**Kwestionariusz osobowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………….    1. nazwisko rodowe …………………………………………………………..    2. imiona rodziców …………………………………………………………...    3. nazwisko rodowe matki……………………………………………………. | | | | | | | | |
| 1. Data i miejsce urodzenia | | | | | | 1. Obywatelstwo | | |
| 1. Numer ewidencyjny (PESEL) | | | | 1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | |
| 1. Miejsce zameldowania ……………………………………………………………………………….   (dokładny adres)  ……………………………………………………………………………………………………………..  (adres do korespondencji) (telefon) | | | | | | | | |
| 1. Wykształcenie ……………………………………………………………………………………….   - nazwa szkoły i rok ukończenia……………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| Zawód | | Specjalność | | | Stopień | | | Tytuł zawodowy - naukowy |
| 1. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania | | | | | | | | |
| Kursy | | | | | Studia podyplomowe | | | |
| 1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) | | | | | | | | |
| okres | | | Nazwa i adres pracodawcy | | | | Stanowisko | |
| od | do | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dodatkowe uprawienia, umiejętności, zainteresowania   Znajomość języków obcych  Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności | |
| 1. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci | |
| 1)…………………………………………………… | 4) …………………………………………………… |
| 2) …………………………………………………… | 5) …………………………………………………… |
| 3) …………………………………………………… | 6) …………………………………………………… |
| 1. Powszechny obowiązek obronny: 2. stosunek do powszechnego obowiązku obrony…………………………………………………………………. 3. stopień wojskowy………………………………….numer specjalności wojskowej…………………………… 4. przynależność ewidencyjna do WKU…………………………………………………………………………… 5. numer książeczki wojskowej……………………………………………………………………………………. 6. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP…………………………………………………………………… | |
| 1. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku………………………………………………………….....   ………………………………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko, adres, telefon) | |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria………………………   Nr…………………….wydanym przez……………………………………………………………………………  w ……………………………….. …………………………………………albo innym dowodem tożsamości  data wydania dowodu osobistego  …………………………………………. ….………………………………………..  (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz) | |

1. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 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)