**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 obcychPrawo 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)