

Osobní dotazník

Firma:

Jméno

Jméno	Příjmení	Titul před	Titul za

Trvalé bydliště

Ulice	PSČ	Město	Stát

Kontaktní údaje

Telefon	Email

Adresa pobytu v ČR

Ulice	PSČ	Město	Stát

Evidenční údaje

Rodné číslo	Datum narození	Místo narození	Stát narození
Pohlaví	Rodné příjmení	Další příjmení	Občanství
muž - žena*			
Zdravotní pojišťovna	Rodinný stav		

Vzdělání

--

Informace o důchodu

Typ důchodu	Datum důchodu	Předčasný	Snížený věk	Exekuce / insolvence?
		Ano - Ne*	Ano - Ne*	Nemám - Exekuce - Insolventi*

Insolvence / Exekuce

Zdravotní omezení

Typ ZO (I,II,III,OZP)	Od	Do	ZTP/P
			Ano - Ne*

Bankovní spojení

Přejete si dostávat peníze na bankovní účet?	
Ano - Ne*	
Číslo účtu	Kód banky

Vyživované osoby / děti

Jméno a příjmení	Rodné číslo	ZTP/P

Osobní dotazník

Firma: _____

Doklad totožnosti

Typ dokladu	Číslo dokladu	Orgán, který doklad vydal
Kód státu, který doklady vydal		

Nerezident ČR

Platnost změny rezidentství	Typ daňové identifikace	Daňový identifikátor

Adresa

Ulice	PŠČ	Město	Stát

Pracovní oprávnění

Důvod přístupu na trh práce	Volný přístup na trh práce	
	Ano - Ne*	
Druh pracovního oprávnění	Od	Do

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a že souhlasím s tím, aby byly zpracovány a použity (včetně pořizování a uchovávání kopií dokumentů osobní povahy) pro účely personalistiky na dobu neurčitou (tj. do odvolání) v rámci činnosti zaměstnavatele.

Zároveň prohlašuji, že se zavazuji každou změnu údajů uvedených v tomto dotazníku nahlásit do 5 pracovních dnů od data změny.

Zaměstnavatel tímto dotazníkem splňuje povinnost dle § 294 zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.

V _____ Dne _____

_____ Vlastnoruční podpis

*nehodící se škrtněte