

Особиста анкета

Firma:

Ім'я

Ім'я	Прізвище	Науковий ступінь перед ім'ям	Титул після імені

Постійне місце проживання

Вулиця	Поштовий індекс	Місто	Країна

Контактні дані

Телефон	Електронна пошта

Адреса проживання в Чехії

Вулиця	Поштовий індекс	Місто	Країна

Реєстраційні дані

Ідентиф. номер	Дата народження	Місце народження	Країна народження
Стать	Дівоче прізвище	Інше прізвище	Громадянство
чоловік - жінка*			
Медичне страхування	Сімейний стан		

Освіта

--

Інформація про пенсію

Тип пенсії	Дата	Достроковий	Знижений вік	Стягнення / банкрутство?
		Так - Ні*	Так - Ні*	Немає - стягнення - банкрутство*

Банкрутство / стягнення

Обмеження здоров'я

Тип інвалідності (I,II,III,OZP)	Від	До	ZTP/P
			Так - Ні*

Банківські реквізити

Бажасте отримувати гроші на банківський рахунок?	
Так - Ні*	
Номер рахунку	Код банку

Утриманці / діти

Ім'я та прізвище	Ідентиф. номер	ZTP/P

Особиста анкета

Firma: _____

Документ особи

Тип документа	Номер документа	Орган, що видав документ
Код країни видачі		

Нерезидент ЧР

Дія зміни резидентства	Тип податкової ідентифікації	Податковий ідентифікатор

Адреса

Вулиця	Поштовий індекс	Місто	Країна

Дозвіл на роботу

Причина доступу до ринку праці	Вільний доступ до ринку праці	
	Так - Ні*	
Тип дозволу на роботу	Від	До

Я заявляю, що всі надані мною дані є правдивими та що я погоджуюся на їх обробку та використання (включно зі створенням і зберіганням копій документів особистого характеру) для цілей кадрового обліку на невизначений строк (тобто до відкликання) в межах діяльності роботодавця.

Також заявляю, що зобов'язуюся повідомляти про будь-які зміни даних, зазначених у цій анкеті, протягом 5 робочих днів від дати зміни.

Цією анкетою роботодавець виконує обов'язок відповідно до § 294 Закону № 99/1963 Зб., Цивільного процесуального кодексу.

У _____ Дата _____

_____ Власноручний підпис

*непотрібне закреслити