

OSOBNÍ DOTAZNÍK

Zaměstnavatel se zavazuje, že všechny uvedené údaje budou sloužit výhradně pro jeho potřebu. Jinému subjektu mohou být poskytnuty, kromě výjimek stanovených zákonem, jen se souhlasem pracovníka.

příjmení	rodné příjmení	jméno	titul

narození	místo	okres	stát	rodné číslo

národnost	státní příslušnost	rodinný stav	zdrav. pojišť'ovna	zdravotní stav

občanský průkaz	řidičský průkaz	skupina	voják

trvalé bydliště	přechodné bydliště
PSC:	PSC:

mobilní telefon	telefon – pevná linka	e-mail *

**na výše uvedený email bude zasílána elektronická výplatní páska*

rodinní příslušníci

manžel, manželka, druh, družka, registrovaný partner

jméno a příjmení	narození	adresa zaměstnavatele
počet dětí (! pouze u žen !)		

děti (! pouze při uplatnění daňového zvýhodnění !)

jméno a příjmení	rodné číslo

vzdělání (od základního po nejvyšší dosažené)

škola	počet tříd-semesterů	
obor-specializace	rok ukončení	zkouška

vyučení

znalost cizích jazyků

organizace	rok	obor	jazyk	stupeň znalosti	zkouška

znalost práce na PC

rozsah

--

další odborné znalosti

--

záznamy organizace

PRŮBĚH PŘEDCHOZÍCH ZAMĚSTNÁNÍ

zaměstnavatel	pracovní zařazení		! nevyplňovat !		
	od (dd.mm.rrrr)	do (dd.mm.rrrr)	roků	měsíců	dní

soukromé podnikání - další pracovní poměr

firma - zaměstnavatel	druh činnosti	úvazek	od

důchod**změněná pracovní schopnost**

druh	KČ	datum výměru	od	rozsah	datum výměru

soudní řízení – výkon trestu**stanovené srážky ze mzdy (soudní výkon rozhodnutí, exekuce, insolvence,...)**

(datum – důvod)

(datum – dle nařízení – výše)

--	--

závislost na požívání alkoholu nebo drog**právní omezení – omezení svéprávnosti**

(datum léčení – evidence)

(rozsah omezení – dle nařízení)

--	--

bankovní spojení

číslo účtu	kód banky	specifický symbol	banka

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Zároveň prohlašuji, že není proti mně vedeno řízení o soudním výkonu rozhodnutí, exekuční řízení ani insolvenční řízení.

V případě, že u mě nastala jakákoliv změna (stav, změna bydliště, soudní rozhodnutí,..), zavazuji se k nahlášení všech případných změn uvedených údajů zaměstnavateli, a to neprodleně.

kontakt na osobu blízkou (pro případ mimořádné události)

osoba

kontaktní spojení

--	--

V Liberci dne:**podpis pracovníka:****vyznačte přílohy osobního dotazníku:**

	stručný životopis		kopie osvědčení, vysvědčení, diplomu
	potvrzení o zdravotní prohlídce		výpis z trestního rejstříku