|  |
| --- |
|  |

Osobní dotazník

při přijetí zaměstnance do pracovního poměru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno, titul: | |  | | | | | | |
| Datum narození: | |  | | | | | | |
| Rodné příjmení: | |  | | | | | | |
| Místo narození: | |  | | | | | | |
| Rodné číslo: | |  | | | | | | |
| Číslo občanského průkazu: | |  | | | | | | |
| Trvalé bydliště: | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Kontaktní adresa:** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Státní příslušnost:** | |  | | | | | | |
| **Rodinný stav:** | |  | | | | | | |
| **Zdravotní pojišťovna:** | |  | | | | | | |
| **Telefon:** | |  | | | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | | | |
| **Žádost o zasílání výplaty na bankovní účet** | | | | | | | | |
| **Číslo účtu:** | |  | | | | | | |
| **Manžel, manželka** | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** | |  | | | | | | |
| **Děti k uplatnění slevy na daně** | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení** | | **Rodné číslo** | | | **Uplatnění slevy na daň + pořadí** | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **Nutno doložit Potvrzení druhého z manželů, že neuplatňuje daňovou slevu na dítě/děti, u studenta platné potvrzení o studiu dítěte.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **DOKONČENÉ VZDĚLÁNÍ (DRUH)** | **NÁZEV ŠKOLY, OBOR** | | | | | | **Druh zkoušky (titul)** | **Datum ukončení** |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| **PRŮBĚH PŘEDCHOZÍ PRAXE** | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel / Úřad práce / Mateřská dovolená | | | **Druh práce** | | | **Datum od – do (přesná data např. 1.1.20xx – 31.12.20xx** | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **ODBORNÉ ZNALOSTI A DOVEDNOSTI** | | | | | | | | |
| **Druh** | | | | **Specifikace** | | | | |
| **Práce s počítačem** | | | |  | | | | |
| **Řízení motorového vozidla** | | | |  | | | | |
| **Kurz** | | | |  | | | | |
| **Další:** | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **Poživatel důchodu** | | | | | | | | |
| **Typ důchodu:** | | | |  | | | | |
| **Od kdy je důchod přiznán:** | | | |  | | | | |
| **Nutné doložit potvrzení o invaliditě** | | | | | | | | |

**!!! V den nástupu do zaměstnání doložit Zápočtový list od předchozího zaměstnavatele nebo potvrzení od Úřadu práce o době evidence!!!**

*Potvrzuji vlastnoručním podpisem, že údaje v tomto osobním dotazníku jsou pravdivé a úplné, a že jsem si vědom(a) následků, vyplývajících z nepravdivých údajů, nebo ze zatajených důležitých okolností.*

*Nedílnou součástí Osobního dotazníku je Souhlas se zpracováním osobních údajů.*

***................................................. ..............................................***

***Podpis Datum***