

OSOBNÝ DOTAZNÍK

Priezvisko, meno, titul: rodné		Deň, mesiac, rok narodenia Miesto, okres, (štát)			
Trvalé bydlisko: PSČ ulica telefón	Číslo súpisne: Číslo orient.:	e- mail: Prechodné bydlisko: telefón	číslo		
Občiansky preukaz		Národnosť	Štátna príslušnosť	Rodinný stav	Ste vojak?
evid. číslo	rodné číslo				

RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI

Meno, priezvisko (i rodné)	Dátum narodenia	Inval.	Bydlisko	Zamestnaný(á), študuje - kde
Manžel(ka)				
Deti				
Ostatné vyživované osoby				

VZDELANIE, KVALIFIKÁCIA

DOKONČENÉ VZDELANIE	Druh školy, výchovy, odbor	Počet tried (semest.)	Rok skončenia	Druh skúšky
- základné				
- stredné odborné vrátane vyučenia				
- úplné stredné				
- úplné stredné odborné (vrátane učeb. odborov s maturitou)				
- vyššie odborné				
- vysokoškolské				
- postgraduálne (vrátane predchádzajúcej vedeckej výchovy)				
Druh doplnenia kvalifikácie: - skúšky odb. spôsobilosti - odborné stáže - odborné kurzy				
NEDOKONČENÉ VZDELANIE				
Prebiehajúce vzdelávanie				

ZNALOSŤ CUDZÍCH REČÍ

jazyk	stupeň znalosti	skúšky

PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCICH ZAMESTNANÍ (uvedte všetky zamestnania, vrátane štúdia, voj. zákl. a civil. služby a pod.)					Záznamy zamestnávateľa		
Zamestnávateľ (podnik) - sídlo	Pracovné zaradenia		Od dd.mm.rok	Do dd.mm.rok	dni		PRAX
Poberáte dôchodok			Zmenená prac. schopnosť - invalidita		Váš zdravotný stav		
druh	Sk	dátum výmeru	od	dátum výmeru			
Vedie sa proti Vám súdne trestné konanie alebo máte zákaz činnosti na základe rozhodnutia súdu: Áno - Nie			Máte určené zrážky zo mzdy napr. výživné, pôžičky a iné záväzky: Áno - Nie				
Dôvod			Druh				
Uvedte ďalšie okolnosti charakterizujúce Vaše odborné znalosti a spôsobilosti (vodičský preukaz, druh a ev. číslo) a pod							
Názov zdravotnej poisťovne:			Názov banky:				
Kód zdravotnej poisťovne:			Číslo účtu: (V prípade cudzinca treba uviesť IBAN a SWIFT kód)				
Máte uzatvorený druhý pilier? :			IBAN:				
Máte uzatvorený tretí pilier? :			SWIFT:				
			Chcete si uplatňovať nezdaniteľnú položku? :				
			Chcete si uplatňovať daňový bonus na deti? :				

Vyhlasujem, že som nič nezamlčal a všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé.

V

dňa

.....
podpis