

OSOBNÍ DOTAZNÍK ZAMĚSTNANCE

Jméno, příjmení, titul:		
Všechna dřívější příjmení ¹ :		
Datum a místo narození:	Rodné číslo:	
	Číslo OP:	
	Číslo ŘP a skupiny:	
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa ² :		
Tel. kontakt ³ :		
E-mail:		ID datové schránky:
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:
Číslo bankovního účtu ⁴ :		
Pobíráte důchod? <input type="checkbox"/> Ano (uved'te druh důchodu) ⁵ <input type="checkbox"/> Ne		
Údaj o názvu a adrese cizozemského nositele pojištění a cizozemském čísle pojištění ⁶ :		
Zdravotní znevýhodnění ⁷ :		
Údaje o vzdělávání ⁸		
Ukončené: <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
škola (název a sídlo)	rok ukončení	druh zkoušky

¹ Pro účely zpracování evidenčních listů důchodového pojištění zasílaných na OSSZ (dle § 37 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení).

² Pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu.

³ Pro účely zajištění efektivní komunikace mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem při řešení pracovně-právních záležitostí.

⁴ Zaměstnanec je povinen změnu čísla bankovního účtu neprodleně písemně oznámit.

⁵ Pro správný výpočet měsíčních záloh na daně.

⁶ Pokud byl zaměstnanec účasten důchodového pojištění v cizině a zaměstnavatel je jeho prvním zaměstnavatelem po ukončení důchodového pojištění v cizině.

⁷ Pro účely plnění povinného podílu osob se zdravotním postižením na celkovém počtu zaměstnanců (dle § 83 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti).

⁸ Pro účely řádného výpočtu platu, mzdy, odměny.

