

OSOBNÍ DOTAZNÍK

Jméno, příjmení, titul:

Všechna dřívější příjmení¹:

Datum a místo
narození:

Rodné číslo:

Číslo OP:

Číslo ŘP a skupiny:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa²:

Tel. kontakt³:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Mám zájem o zasílání platu, mzdy nebo odměny na bankovní účet

☐ Ano ☐ Ne

Číslo bankovního účtu⁴:

Pobíráte důchod? ☐ Ano (uveďte druh důchodu)⁵

☐ Ne

Údaj o názvu a adrese cizozemského nositele
pojištění a cizozemském čísle pojištění⁶:

Zdravotní znevýhodnění⁷:

Ukončené: ☐ Ano ☐ Ne

Údaje o vzdělávání⁸

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.

2 / 2