

# OSOBNÝ DOTAZNÍK EXTERNÉHO ZAMESTNANCA

| Vyplní zamestnanec                                                               |                             |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Priezvisko:                                                                      | Rodné číslo:                |                   |
| Meno:                                                                            | Číslo občianskeho preukazu: |                   |
| Všetky tituly:                                                                   | Štátna príslušnosť:         |                   |
| Rodné priezvisko:                                                                | Dátum narodenia:            | Miesto narodenia: |
| Trvalé bydlisko: ( ulica, obec, PSČ, štát )                                      |                             |                   |
| poberateľ dôchodku: žiadny, predčasný, starobný, invalidný, ZŤP (vhodné označiť) |                             |                   |
| IBAN:                                                                            |                             |                   |
| Názov banky:                                                                     |                             |                   |
| Názov zdravotnej poisťovne, v ktorej ste prihlásený/á:                           |                             |                   |
| Telefón:                                                                         | Rodinný stav:               |                   |
| e-mail:                                                                          |                             |                   |

Podpis zamestnanca:

Podpis metodika praxe:

**Poznámka:**

1. Podpisom sa zamestnanec zaväzuje, že údaje sú úplné a pravdivé.
2. V prípade neúplnosti údajov nebude mzda vyplatená