

Z a v á d z a c í l i s t

Osobné číslo:.....

Priezvisko: Meno: Titul:

Rodné Priezvisko:.....Dátum narodenia:.....Rodné číslo.....

Miesto narodenia:.....Národnosť:

Rodinný stav.....Telefónne číslo.....email.....

Zdravotná poisťovňa:.....

Číslo osobného účtu:.....Banka:.....

Adresa trvalého bydliska

Ulica, číslo domu:.....

Mesto: PSČ:.....

Najvyššie ukončené vzdelanie

Druh (ZŠ, SOU, Odbor
SOŠ, G, VŠ)

Zameranie

Rok ukončenia

.....

Deti: / iba pri uplatnení daňového bonusu/

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Invalidita (je – nie je)

.....

.....

.....

Dátum vzniku pracovného pomeru:

Druh činnosti (napr. skladník):

Druh dôchodku (starobný – invalidný – žiadny):

podpis :

Úväzok v % **Mzdové zaradenie (trieda/stupeň)**.....

Tarifný plat:..... **Osobný príplatok:**.....

príplatok: **Prípl. za riadenie:**.....