

OSOBNÍ DOTAZNÍK ZAMĚSTNANCE

příjmení	jméno	titul před jménem	titul za jménem
rodné příjmení	všechna dřívější příjmení (kromě rodného)		
datum narození	rodné číslo (v ČR)	EČP přidělené ČSSZ	
místo narození (obec)	místo narození (stát)		
státní občanství			
pohlaví	rodinný stav	číslo občanského průk.	jiný doklad totožnosti - číslo a typ
nejvyšší dosažené vzdělání - označte křížkem příslušnou možnost			
☐	A bez vzdělání		
☐	B neúplné základní vzdělání		
☐	C základní vzdělání		
☐	D nižší střední vzdělání		
☐	E nižší střední odborné vzdělání		
☐	H střední odborné vzdělání s výučním listem		
☐	J střední nebo střední odborné vzdělání bez maturity i výučního listu		
☐	K úplné střední všeobecné vzdělání		
☐	L úplné střední odborné vzdělání s výučním listem		
☐	M úplné střední odborné vzdělání s maturitou (bez vyučení)		
☐	N vyšší odborné vzdělání		
☐	R bakalářské vzdělání		
☐	T vysokoškolské vzdělání		
☐	V vysokoškolské doktorské vzdělání		
☐	P vyšší odborné vzdělání na konzervatoři		
obor vzdělání			
telefon	e-mail soukromý	e-mail firemní	
	e-mail, na který si přejete odesílat výplatní pásku a jiné dokumenty		
Adresa trvalého bydliště			
Ulice	číslo popisné	číslo orientační	
Obec	PSČ	Stát	

Adresa přechodného bydliště (korespondenční)

Ulice

číslo popisné

číslo orientační

Obec

PSČ

Stát

Jste příjemcem důchodu? Označte příslušnou možnost

☐ ANO

☐ NE

Pokud jste označili ANO, uveďte typ důchodu, od kdy jej pobíráte

typ důchodu (označte křížkem příslušnou možnost)

přiznán od:

Plátce, pokud není z ČR

☐ starobní podle § 29 (řádný)

☐ starobní podle § 30 (předčasný)

☐ starobní podle § 31 (předčasný)

☐ důchod pro invaliditu prvního stupně

☐ důchod pro invaliditu druhého stupně

☐ důchod pro invaliditu třetího stupně

☐ vdovský - vdovecký důchod

☐ sirotčí důchod

☐ důchod za výsluhu let

☐ ostatní

☐ vlastním kartu ZTP-P

☐ jsem osobou zdravotně znevýhodněnou bez důchodu

jsem pojištěncem této zdravotní pojišťovny (označte)

☐ 111 - Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky (VZP)

☐ 201 - Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky (VoZP)

☐ 205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (ČPZP)

☐ 207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (OZP)

☐ 209 - Zdravotní pojišťovna Škoda (ZPŠ)

☐ 211 - Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky (ZPMV ČR)

☐ 213 - Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna (RBP)

číslo pojištěnce ZP z karty pojištěnce

účet pro převod mzdy (odměny)

název banky

kód banky

číslo účtu (příp. IBAN)

jsem souběžně zaměstnán ještě i u jiného zaměstnavatele

☐ ANO

☐ NE zaměstnavatel

adresa

u tohoto dalšího zaměstnavatele mám podepsáno (učiněno) daňové prohlášení
(označte příslušnou možnost)

☐ ANO

☐ NE

U zaměstnavatele budu podepisovat daňové prohlášení

☐ ANO

☐ NE

v rámci podpisu prohlášení budu uplatňovat tyto slevy: (označte příslušnou možnost)

- ☐ základní sleva na poplatníka
- ☐ sleva na invaliditu prvního nebo druhého stupně
- ☐ sleva na invaliditu třetího stupně
- ☐ držitel průkazu ZTP-P
- ☐ sleva na vyživované dítě (pokud je zaškrtnuta tato možnosť, je nutno vyplnit údaje o dětech)

děti

pořadí příjmení jméno

1.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

pořadí příjmení jméno

2.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

pořadí příjmení jméno

3.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

pořadí příjmení jméno

4.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

pořadí příjmení jméno

5.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

pořadí příjmení jméno

6.

datum narození rodné číslo dítě má průkazku ZTP-P

☐ ANO ☐ NE

ve společně hospodařící domácnosti vyživuje uvedené děti ještě tato jiná osoba

manžel(ka) ☐ příjmení jméno

druh(družka) ☐

datum narození rodné číslo tato osoba je zaměstnána

☐ ANO ☐ NE

jeho(její) zaměstnavatel název

adresa

Adresa trvalého bydliště této osoby

Ulice číslo popisné číslo orientační

Obec PSČ Stát

Máte nařízené exekuční srážky?

☐ ANO ☐ NE Pokud máte vyplněno "ANO", doplňte podrobnosti

číslo jednací

Instituce (název a adresa)

Máte schváleno oddlužení - máte nařízené insolvenční srážky?

☐ ANO ☐ NE Pokud máte vyplněno "ANO", doplňte podrobnosti

číslo jednací

Insolvenční správce (název a adresa)

--

--

V případě, že jste cizincem, vyplňte ještě tyto informace:

Jsem daňovým rezidentem ČR

☐ ANO ☐ NE

Stát daňové rezidence

--

Dokládám formulář A101

DIČ ve státě rezidence

--

☐ ANO ☐ NE

typ údaje DIČ

--

typ dokladu (pas, občanský průkaz, jiný)

--

číslo dokladu

--

doklad byl vydán státem

--

doklad byl vydán dne

--

doklad je platný do

--

název orgánu, který doklad vydal

--

druh pracovního povolení

--

pracovní povolení vydáno dne

--

číslo pracovního povolení

--

platnost pracovního povolení do

--

povolení vydal ÚP v

--

stát příslušnosti k právním předpisům

--

jedná se o dočasnou ochranu

--

typ dočasné ochrany

--

platnost dočasné ochrany do

--

Adresa trvalého bydliště v cizině

Ulice

číslo popisné

číslo orientační

--

--

--

Obec

PSČ

Stát

--

--

--

Adresa přechodného bydliště (korespondenční) v ČR

Ulice

číslo popisné

číslo orientační

--

--

--

Obec

PSČ

Stát

--

--

--

Tento osobní dotazník je vyplněn pro zaměstnavatele pro účely vedení personální a mzdové agendy a také pro účely zpracování údajů pro JMHZ. Údaje v tomto dotazníku jsou vyplněny pravdivě. Pokud by došlo k jejich změně, oznámím tyto změny neprodleně svému zaměstnavateli.

v

--

 dne

--

podpis zaměstnance

--