

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ  
SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....
6. Wykształcenie .....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  
.....  
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
7. Wykształcenie uzupełniające .....  
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....  
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania .....  
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 3 są zgodne z dowodem osobistym  
seria ..... nr ..... wydanym przez .....  
lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer identyfikacyjny PESEL .....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
4. Stan rodzinny .....

.....  
.....  
.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

5. Powszechny obowiązek obrony:
  - a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
  - b) stopień wojskowy .....
  - numer specjalności wojskowej .....
  - c) przynależność ewidencyjna do WKU .....
  - d) numer książeczki wojskowej .....
  - e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....
6. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....

.....  
(imię i nazwisko, adres, telefon)

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria ....., nr ....., wydanym przez ..... lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(numer REGON-EKD)

## **UMOWA O PRACĘ**

zawarta w dniu .....  
(data zawarcia umowy)

między .....  
(imię i nazwisko pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

a .....  
(imię i nazwisko pracownika oraz jego miejsce zamieszkania)

na .....  
(okres próbny, czas nieokreślony, czas określony, czas wykonania określonej pracy)

### 1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:

1) rodzaj umówionej pracy .....  
(stanowisko, funkcja, zawód, specjalność)

2) miejsce wykonywania pracy .....

3) wymiar czasu pracy .....

4) wynagrodzenie .....  
(składniki wynagrodzenia i ich wysokość oraz podstawa prawna ich ustalenia)

5) inne warunki zatrudnienia .....

6) .....  
(dopuszczalna liczba godzin pracy ponad określony w umowie wymiar czasu pracy, których przekroczenie uprawnia pracownika oprócz normalnego wynagrodzenia, do dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w art. 151 [1] § 1 Kodeksu pracy\*) )

### 2. Termin rozpoczęcia pracy .....

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

.....  
(data i podpis pracownika)

---

\*) Dotyczy umowy o pracę z pracownikiem zatrudnianym w niepełnym wymiarze czasu pracy.

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM\***

Pan (Pani)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

Rozwiązuję z Panem (Panią) umowę o pracę zawartą w dniu .....  
z zachowaniem .....  
(wskazać długość okresu wypowiedzenia)  
który upłynie w dniu .....

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest .....

Jednocześnie informuję, iż w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego  
pisma przysługuje Panu (Pani) prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego – Sądu  
Pracy w .....  
(siedziba sądu)

Przed upływem tego terminu może Pan(Pani) złożyć wniosek o wszczęcie  
postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą\*\* .....  
(siedziba komisji)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej  
pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu pracodawcy)

.....  
(potwierdzenie odbioru przez  
pracownika - data i podpis)

\* Dotyczy umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony.

\*\* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza.

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(numer REGON-EKD)

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ Z ZASTOSOWANIEM  
SKRÓCONEGO OKRESU WYPOWIEDZENIA\***

Pan (Pani)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

Rozwiązuję z Panem (Panią) umowę o pracę zawartą w dniu .....  
z zastosowaniem skróconego okresu wypowiedzenia, który wynosi .....  
i upłynie w dniu .....  
(wskazać długość zastosowanego okresu wypowiedzenia na podstawie art. 36<sup>1</sup> § 1 K.p.)

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest .....

Jednocześnie informuję, iż w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Panu (Pani) prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego – Sądu Pracy w .....  
(siedziba sądu)

Przed upływem tego terminu może Pan (Pani) złożyć wniosek o wszczęcie postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą\*\* .....  
(siedziba komisji)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej  
pracodawcę albo osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

.....  
(potwierdzenie odbioru przez  
pracownika - data i podpis)

\* Dotyczy umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony.

\*\* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza.

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(numer REGON-EKD)

## **WYPOWIEDZENIE WARUNKÓW UMOWY O PRACĘ\***

Pan (Pani)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

Wypowiadam Panu(Pani) umowę o pracę zawartą w dniu .....  
w części dotyczącej .....

(wskazać postanowienia umowy o pracę podlegające wypowiedzeniu)

z zachowaniem ..... okresu wypowiedzenia, który

(wskazać długość okresu wypowiedzenia)

upłynie w dniu .....

Przyczyną wypowiedzenia dotychczasowych warunków umowy o pracę jest .....

Po upływie okresu wypowiedzenia, tj. od dnia ..... proponuję następujące,  
nowe warunki umowy o pracę: .....

Pozostałe warunki umowy o pracę nie ulegają zmianie.

Jeżeli Pan (Pani) przed upływem połowy okresu wypowiedzenia, tj. do dnia ..... nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia nowych warunków umowy o pracę, będzie to równoznaczne z wyrażeniem zgody na proponowaną zmianę warunków umowy.

W razie odmowy przyjęcia przez Pana (Panią) zaproponowanych warunków umowy o pracę, umowa rozwiąże się z upływem okresu wypowiedzenia, tj. z dniem .....

Jednocześnie informuję, iż w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Panu (Pani) prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego – Sądu Pracy w .....

(siedziba sądu)

Przed upływem tego terminu może Pan (Pani) złożyć wniosek o wszczęcie postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą\*\* .....

(siedziba komisji)

.....  
(potwierdzenie odbioru przez  
pracownika - data i podpis)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej  
pracodawcę albo osoby upoważnionej do  
składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

\* Dotyczy umowy o pracę zawartej na czas nie określony

\*\* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(numer REGON-EKD)

## **ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA**

Pan (Pani)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

Z dniem ..... rozwiązuję z Panem (Panią) bez zachowania  
okresu wypowiedzenia umowę o pracę zawartą w dniu ..... z powodu

.....  
.....  
(wskazać przyczynę i podstawę prawną rozwiązania umowy o pracę)

Jednocześnie informuję, iż w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma  
przysługuje Panu (Pani) prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego – Sądu Pracy  
w .....

(siedziba sądu)

Przed upływem tego terminu może Pan (Pani) złożyć wniosek o wszczęcie  
postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą\* .....

(siedziba komisji)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej  
pracodawcę albo osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

.....  
(potwierdzenie odbioru przez  
pracownika - data i podpis)

---

\* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza.