**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)** .............................................................

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

1. **Wykształcenie** .......................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

1. **Wykształcenie uzupełniające** ..............................................................................................

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

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ............................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

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

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

1. **Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję[[1]](#footnote-1)\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.**
2. **Oświadczam, że posiadam kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania pracy na stanowisku asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.**
3. **Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.**
4. **Oświadczam, że była/ nie byłam\* skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub za przestępstwa popełnione umyślnie.**
5. **Oświadczam, że stan zdrowia umożliwia/nie umożliwia\* mi wykonywanie pracy na stanowisku asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.**
6. **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym**

**seria** ..................... **nr** ...................... **wydanym przez** ...............................................................

**lub innym dowodem tożsamości** ...............................................................................................

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)