



**Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie
na wolnym stanowisku: Pracownik Socjalny
w ramach projektu pn. „Usprawnienia organizacyjne w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.**

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia.....
3. Obywatelstwo
4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji):

Województwo		powiat		gmina	
ulica		nr domu		nr lokalu	
Miejscowość		kod pocztowy		poczta	

5. Wykształcenie

L.p.	Nazwa Szkoły	Rok ukończenia	Zawód/specjalność	Uzyskany tytuł zawodowy/naukowy, stopień naukowy

6. Wykształcenie uzupełniające

L.p.	Kursy/studia podyplomowe	Data ukończenia nauki/data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

L.p.	Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
	od	do		

c.d. – przebieg dotychczasowego zatrudnienia

L.p.	Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
	od	do		

8. Dodatkowe uprawnienia i umiejętności istotne dla stanowiska pracy, o które się Pan/ Pani ubiega (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

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

.....

.....
 (miejsowość i data)

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

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1282), świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.), oświadczam,
 że:

1. posiadam pełną zdolność /nie posiadam pełnej zdolności* do czynności prawnych,
2. korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych,
3. byłem(am) skazany(a)/ nie byłem(am) skazany(a)* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
 (miejsowość i data)

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

*- niepotrzebne skreślić

