

Personalfragebogen (Kwestionariusz)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

(szare pola wypelnia pracodawca)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben (Dane osobowe)

Familienname (Nazwisko) ggf. Geburtsname (ew. Nazwisko rodowe)	Vorname (Imie)	
Straße und Hausnummer (Adres zamieszkania: Ulica, Nr) inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort (Kod pocztowy, Miejscowosc)	
Geburtsdatum (Data urodzenia)	Geschlecht (Plec)	<input type="checkbox"/> männlich (Mezczyzna) <input type="checkbox"/> weiblich (Kobieta)
Versicherungsnummer (Numer ubezpieczenia) gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand (stan rodzinny)	
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. (w przypadku braku numeru ubezpieczenia miejsce i kraj urodzenia)	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit (obywatelstwo)	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer (Numer konta bankowego wraz z IBAN) (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC) (BIC numeru konta)	

Beschäftigung (Zatrudnienie)

Eintrittsdatum (Data rozpoczęcia pracy)	Ersteintritts- datum	Betriebsstätte (Miejsce wykonywania pracy)	
Berufsbezeichnung (wykonywany zawod)		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung (Główny pracodawca)	Probezeit:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung (Poboczny pracodawca)	Dauer der Probezeit: _____		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? (Czy ma Pan/i inne zatrudnienie?)		<input type="checkbox"/> ja (tak) <input type="checkbox"/> nein (nie)	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? (Czy ubiega sie Pan/i o zatrudnienie z niskim wynagrodzeniem)		<input type="checkbox"/> ja (tak) <input type="checkbox"/> nein (nie)	
Höchster Schulabschluss (ostatnia ukonczona szkola)	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss (brak) <input type="checkbox"/> Haupt- /Volksschulabschluss (szkola podstawowa) <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss (gimnazjum) <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur (szkola srednia, liceum zawodowe z matura)	Höchste Berufs- ausbildun- g (najwyższa ukonczona szkola zawodowa)	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss (brak) <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung (szkola zawodowa) <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss (Tytuł technika zawodowego) <input type="checkbox"/> Bachelor (Licencjat) <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen (Tytuł magistra) <input type="checkbox"/> Promotion (Doktor)
Beginn der Ausbildung: (rozpoczęcie szkoly zawodowej)	Voraussichtliches Ende der Ausbildung: (przewidywalne zakończenia szkoly zawodowej)	Im Baugewerbe beschäftigt seit (data zatrudnienia w firmie budowlanej)	
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Personalfragebogen (Kwestionariusz)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

(szare pola wypelnia pracodawca)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--	--

Steuer (Podatki)

Identifikationsnr. (Numer identyf.-11 cyfr)	Steuer-Nr. (Numer nadany przez niemiecki Urząd Skarbowy)	Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor (Klasa podatkowa)	Konfession (Religia)	Pauschalierung* <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Status bei Beginn der Beschäftigung* (Status przy rozpoczęciu zatrudnienia)

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in (pracownik)	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter (Urzednik)	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r (absolwent szkoly)	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit (Pracownik na urlopie rodzicielskim)	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann (Gospodyni domowa)	<input type="checkbox"/> Selbständige/r (samodzielna dzialalnosc)	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in (Kandydat na studia)
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r (Bezrobotny)	<input type="checkbox"/> Schüler/in (Uczen)	<input type="checkbox"/> Student/in (Student)	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender (pelniacy sluzbe wojskowa, bedacy w rezerwie)
<input type="checkbox"/> Sonstige (Pozostale):			

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich (Ustawowe) <input type="checkbox"/> Privat (Prywatny)	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung (Nazwa kasy chorych/ubezpieczyciela)
Elterneigenschaft (Czy posiada Pan/i dzieci?) <input type="checkbox"/> ja (tak) <input type="checkbox"/> nein (nie)	Nur bei geringfügig Beschäftigten: (tylko dla MiniJob) <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. (Wniosek o zwolnienie z obowiazku oplacania skladki emerytalnej zozal zlozony)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Personalfragebogen (Kwestionariusz)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

(szare pola wypełnia pracodawca)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? *

ja (tak)

nein (nie)

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (Czy ma Pan/i inne zatrudnienie)

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr) (krotkoterminowe zatrudnienia rowniez przed niniejszym zatrudnieniem z roku przed)

Zeitraum (Okres)	Arbeitgeber (Pracodawca)	Art der Tätigkeit (Rodzaj wykonywanych pracy)	Wöchentliche Arbeitszeit (Tygodniowy czas pracy)
von (od): bis (do):		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (pensja do 450€) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt (pensja powyzej 450€) <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt (krotkoterminowe zatrudnienie)	
von (od): bis (do):		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (pensja do 450€) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt (pensja powyzej 450€) <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt (krotkoterminowe zatrudnienie)	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?* (Czy miesiecznie zarabia Pan/i wiecej niz 450€?)

ja

nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) (Potrzebne pracodawcy do poprawnego ustalenia obowiazku ubezpieczeniowego)

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung*	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht*	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (Informacje dotyczace wczesniejszego zatrudnienia w biezacym roku kalendarzowym)

Zeitraum von (Od)	Zeitraum bis (Do)	Art der Beschäftigung (Rodzaj wykonywanej pracy)	Anzahl der Beschäftigungstage

Personalfragebogen (Kwestionariusz)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

(szare pola wypełnia pracodawca)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea) (Zaswiadczenie o akceptacji elektronicznego przekazywania danych)

Ich bin mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit einverstanden. (Zgadzam się na elektroniczne przekazywanie moich danych odnośnie zaświadczeń pracy, dodatkowych dochodów do Agencji Pracy)

* betr. Minijob (dot. Minijob)

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Oswiadczenie pracownika: Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się, powiadomić mojego pracodawcę o wszelkich zmianach, jakie wystąpią. W szczególności zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracodawcę o nawiązaniu innych stosunków pracy (rodzaj, czas trwania, wysokość wynagrodzenia).

Datum/Data

Unterschrift Arbeitnehmer/
Podpis pracownika

Datum/Podpis

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters/
Opiekun prawny osoby
niepełnoletniej

Datum/Data

Unterschrift Arbeitgeber/
Podpis pracodawcy

Anlage zum Fragebogen (Zalaczniki do kwestionariusza)

Der zusätzliche Personalfragebogen für polnische AN (Dodatkowy kwestionariusz dla polskich pracowników)

Fragebogen zur Feststellung der Versicherungspflicht/Versicherungsfreiheit polnischer AN (Kwestionariusz dla ustalenia ustawodawstwa społecznego pracowników polskich)

Personalfragebogen

für polnische Arbeitnehmer

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Einkommensteuerpflicht in Deutschland (betr. nicht Minijob)

Obowiązek podatkowy w Niemczech (nie dotyczy MiniJob)

Unbeschränkt (nieokreslony) <input type="checkbox"/>	Beschränkt (okreslony) <input type="checkbox"/>
--	---

Angaben zu den Arbeitspapieren

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug (unbedingt!) <input type="checkbox"/> liegt vor*	-----
Zaswiadczenie o przyznanej klasie i obowiązku podatkowym (konieczne!)	

Wenn der Arbeitnehmer noch keinen Antrag auf Einkommensteuerpflicht an das zuständige Finanzamt verschickt hat, schreiben Sie bitte in dem leeren Feld, wer und wann den Antrag einreichen soll (Arbeitgeber, Steuerberater, selbstständig). Bitte beachten Sie, dass die Bescheinigung zur Einkommensteuerpflicht bis spätestens des 20. Tages des Folgemonats nach Beschäftigungsbeginn bei Ihrem Arbeitgeber eingereicht werden soll. Andernfalls wird das Gehalt mit der Steuerklasse 6 abgerechnet.

Jesli Panstwo nie zlozyli jeszcze wniosku o wydanie zaswiadczenia to prosze w wolnym polu wpisac kto i kiedy bedzie go skladal: pracodawca, doradca podatkowy czy samodzielnie. Prosze pamietac, ze zaswiadczenie nalezy dostarczyc do pracodawcy najpозniej do 20-go dnia miesiaca podjecia stosunku pracy. W przeciwnym razie pensja bedzie obliczana z klasa podatkowa nr 6.

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Oswiadczenie pracownika: Oswiadczam, ze powyzsze informacje sa zgodne z prawda. Zobowiazuje sie, powiadomic mojego pracodawce o wszelkich zmianach jakie wystapia. W szczegolnoscii zobowiazuje sie bezwlocznie powiadomic pracodawce o nawiązaniu innych stosunkow pracy (rodzaj, czas trwania, wysokosc wynagrodzenia).

Datum/Data

Unterschrift Arbeitnehmer/
Podpis pracownika

Datum/Podpis

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters/
Opiekun prawny osoby
niepełnoletniej

Datum/Data

Unterschrift Arbeitgeber/
Podpis pracodawcy

Fragebogen zur Feststellung der Versicherungspflicht/Versicherungsfreiheit polnischer Saisonarbeitnehmer

Kwestionariusz stwierdzający obowiązek ubezpieczeniowy/zwolnienie od obowiązku ubezpieczeniowego polskich pracobiorców sezonowych

Hinweis für den deutschen Arbeitgeber:

Der Feststellungsbogen sowie beigegefügte Unterlagen sind zu den Lohnunterlagen zu nehmen.

Hinweis:

Die Beantwortung der Fragen ist zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung der Beschäftigung erforderlich (§ 280 SGB IV).

Wskazowka dla pracodawcy niemieckiego:

Kwestionariusz stwierdzający oraz załączone dokumenty należy załączyć do dokumentacji placowej.

Wskazowka:

Udzielenie odpowiedzi na pytania jest konieczne dla celów ubezpieczeniowo-prawnej oceny zatrudnienia (§ 280 IV k. spol RFN (SGB IV)).

Angaben zur Person

Dane osobowe

Name/Nazwisko		Vorname (Rufname bitte unterstreichen) Imie lub imiona (prosze podkreslic pierwsze imie)
Geburtsname/Nazwisko rodowe		Frühere Namen/Wczesniej noszone nazwiska
Geburtsdatum Data urodzenia	Geschlecht/Plec männlich/meska <input type="checkbox"/> weiblich/zenska <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis/weitere Staatsangehörigkeiten) Obywatelstwo (ew. poprzednie obywatelstwo do dnia/inne obywatelstwa)
Geburtsort (Kreis/Land)/Miejsce urodzenia (okrag lub gmina, wojewodztwo)		
Derzeitige Adresse (Straße, Hausnummer)/Aktualny adres (ulica, numer domu)		
Postleitzahl/Kod pocztowy	Wohnort/Miejscowosc	

1. Beschäftigung im Heimatland

Zatrudnienie w kraju pochodzenia

Stehen Sie in einem Beschäftigungsverhältnis?/Czy znajduje sie Pan(i) obecnie w stosunku zatrudnienia?		
nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/>	Name und Anschrift der Firma Nazwa i adres firmy	Art der Tätigkeit Rodzaj wykonywanej pracy
Während meiner Beschäftigung in Deutschland Podczas mojego zatrudnienia w Niemczech		
habe ich bezahlten Urlaub. przebywam na urlopie płatnym.	nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/>	vom - bis/od - to
habe ich unbezahlten Urlaub. przebywam na urlopie bezpłatnym.	nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/>	vom - bis/od - to
bin ich aus anderen Gründen von der Arbeit freigestellt. jestem zwolniony(a) z pracy na innej zasadzie.	nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/>	Gründe der Freistellung (z.B. Ausgleich von Überstunden) Powody zwolnienia (np. wyrownanie nadgodzin)
Bestätigung der Firma/Potwierdzenie firmy		
Ort, Datum Miejscowosc, data		
_____		_____
		Firmenstempel, Unterschrift des Arbeitgebers Pieczęć firmowa, podpis pracodawcy

2. Selbstständigkeit im Heimatland

Samodzielna działalność w kraju pochodzenia

Üben Sie in Polen eine selbstständige Tätigkeit aus?/Czy prowadzi Pan(i) w Polsce samodzielna działalność? nein/nie <input type="checkbox"/> seit/od Tätigkeit als/Działalność jako ja/tak <input type="checkbox"/>		
Bestätigung der zuständigen Behörde (z.B. Stadtverwaltung bzw. Sozialversicherung) Potwierdzenie właściwego urzędu (np. urzędu miejskiego lub oddziału ZUS)		
Ort, Datum Miejscowość, data		Anschrift der Dienststelle Adres urzędu
		Dienststempel, Unterschrift der Dienststelle Pieczęć służbowa, podpis właściwego urzędnika

3. Arbeitslosigkeit im Heimatland

Brak zatrudnienia w kraju pochodzenia

Sind Sie in Polen arbeitslos und arbeitssuchend gemeldet? Czy jest Pan(i) w Polsce bezrobotny(a) i zameldowany(a) jako poszukujący(a) pracy? nein/nie <input type="checkbox"/> seit/od bei (Name, Anschrift des Arbeitsamtes) ja/tak <input type="checkbox"/> w (nazwa i adres Urzędu Pracy) Aktenzeichen Nr akt			
Bestätigung des Arbeitsamtes Potwierdzenie urzędu pracy			
Ort, Datum Miejscowość, data			
Dienststempel, Unterschrift der Dienststelle Pieczęć służbowa, podpis właściwego urzędnika			

4. Schulbesuch/Studium im Heimatland

Nauka szkolna/studia wyższe w kraju pochodzenia

Besuchen Sie zur Zeit eine Schule, Hochschule, Universität oder eine andere Bildungseinrichtung? Czy uczęszcza Pan(i) obecnie do szkoły, szkoły wyższej lub innej instytucji edukacyjnej?		
nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/>	seit dem od dnia	Name, Anschrift der Einrichtung Nazwa, adres instytucji
Schulentlassung/Ende des Studiums : Zwolnienie ze szkoły/zakończenie studiów:		(voraussichtlich) am (przewidywane) dnia
Während meiner Beschäftigung in Deutschland sind Schulferien/Semesterferien Podczas mojego zatrudnienia w Niemczech trwają wakacje szkolne/międzysemestralne		nein/nie <input type="checkbox"/> ja/tak <input type="checkbox"/> vom - bis/od - to

Kopie der Schul-/Studienbescheinigung als Nachweis bitte beifügen - oder lassen Sie die obigen Angaben durch die Einrichtung bestätigen.

W charakterze potwierdzenia proszę załączyć kopie zaświadczenia o uczęszczaniu do szkoły/na studia wyższe - lub przedłożyć zaświadczenie właściwej instytucji na niniejszym formularzu.

**Bestätigung der Schule/Hochschule/Universität/Bildungseinrichtung
Potwierdzenie szkoły/szkoly wyzszej/universytetu/institucji edukacyjnej**

Ort, Datum
Miejscowosc, data

Dienststempel, Unterschrift der Dienststelle
Pieczęć służbowa, podpis właściwego urzędnika

**5. Rentenbezug im Heimatland
Renta i emerytura w kraju pochodzenia**

Beziehen Sie eine Rente in Polen?/Czy otrzymuje Pan(i) w Polsce rente lub emeryture?

nein/nie ja/tak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rentenbezug seit Od dnia	Art der Rente/Pension Rodzaj renty/emerytury	Name, Anschrift des Versicherungsträgers Nazwa, adres wypłacającego ren- te/emeryture
--------------------	--	-----------------------------	---	---

Kopie des Rentenbescheides als Nachweis bitte beifügen oder lassen Sie die obigen Angaben von der Sozialversicherung bestätigen.

W charakterze potwierdzenia prosze zalaczy c kopie odcinka renty/emerytury lub przedlozy c zaswiadczenie Zakladu Ubezpieczen Spolecznych na niniejszy m formularzu.

Bestätigung der Sozialversicherung/Zaswiadczenie ZUS

Ort, Datum
Miejscowosc, data

Dienststempel, Unterschrift der Dienststelle
Pieczęć służbowa, podpis właściwego urzędnika

**6. Hausfrau/Hausmann im Heimatland
Pełnienie funkcji gospodyni domowej w kraju pochodzenia**

Sind Sie Hausfrau/Hausmann?/Czy jest Pan(i) gospodynia domowa?

nein/nie seit/od
ja/tak

**7. Sonstiges
Inne dane**

Wenn sämtliche vorstehenden Fragen mit **nein** beantwortet wurden:
Wovon bestreiten Sie in Polen Ihren Lebensunterhalt?
W przypadku udzielenia odpowiedzi **negatywnej** na każde z powyższych pytań:
Z jakich środków utrzymuje się Pan(i) w Polsce?

8. Bisherige Beschäftigungen
Dotychczasowa zatrudnienie

Haben Sie im laufenden Kalenderjahr vor dieser Beschäftigung in Deutschland bereits Beschäftigungen im Inland oder Ausland ausgeübt? Czy przed podjeciem tej pracy w Niemczech wykonywal (a) Pan/Pani w ciagu biezacego roku kalendarzowego prace w kraju lub za granica?					
nein/nie ja/tak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vom - bis od - do	wöchentliche Arbeitszeit (Std.) tygodniowy czas pracy (w godz.)	Art der Tätigkeit rodzaj pracy	bei (Name, Anschrift des Arbeitgebers einschließlich Landesangabe) u (nazwa/nazwisko, adres pracobiorcy, lacznie z nazwa kraju)

Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Oswiadczenie

Oswiadczam, iz wszystkie udzielone przez mnie w niniejszym formularzu odpowiedzi sa zgodne z prawda. Jest mi znany fakt, ze konsekwencja swiadomego udzielenia nieprawdziwych odpowiedzi moze byc sciganie karne.

Ort, Datum

Miejscowosc, data

Unterschrift des Arbeitnehmers

Podpis pracobiorcy