

# FORMULARZ ZGLOSZENIOWY Jobcenter Haaglanden B.V.

<b>Inicjaly</b>	<input type="text"/>
<b>Imiona</b>	<input type="text"/>
<b>Nazwisko</b>	<input type="text"/>
<b>Data urodzenia</b>	<input type="text"/>
<b>Plec</b>	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mezczyzna
<b>Numer dowodu lub paszportu</b>	<input type="text"/>
<b>Sofinummer</b>	<input type="text"/>
<b>Narodowosc</b>	<input type="text"/>
<b>Stan cywilny</b>	<input type="radio"/> Mezatka <input type="radio"/> Stan wolny <input type="radio"/> Rozwiedziony(a)
<b>Adres zagranica</b>	
<b>Adres</b>	<input type="text"/>
<b>Kod pocztowy</b>	<input type="text"/>
<b>Miasto</b>	<input type="text"/>
<b>Kraj</b>	<input type="text"/>
<b>Adres Holandia</b>	
<b>Adres</b>	<input type="text"/>
<b>Kod pocztowy</b>	<input type="text"/>
<b>Miasto</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon kontaktowy</b>	<input type="text"/>
<b>Email</b>	<input type="text"/>
<b>Numer konta bankowego IBAN</b>	<input type="text"/>
<b>Wlasne holenderskie ubezpieczenie</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

<b>Nazwa ubezpieczenie</b>	<input type="text"/>
<b>Znajomosc jezykow obcych</b>	<input type="checkbox"/> Holenderski <input type="checkbox"/> Angielski <input type="checkbox"/> Niemiecki    Inne (Jakie): <input type="text"/>
<b>Doswiadczenie praktyczne</b>	<input type="checkbox"/> Operator maszyny <input type="checkbox"/> Zbieranie zamowien <input type="checkbox"/> Kierowca wozka <input type="checkbox"/> Upraw roslinnych
<b>Historia pracy</b>	<input type="text"/>
<b>Dojazd do pracy</b>	<input type="radio"/> Wlasny samochod <input type="radio"/> Bus Jobcenter

Na podstawie art. 9 ust. 3 przepisów NBBU oświadczam że wszystkie wady/choroby psychiczne i/lub fizyczne które mogłyby mieć bezpośrednio lub pośrednio po krótkotrwałym lub długotrwałym terminie negatywny wpływ na moje zdrowie i/lub pracę zgłoszę do Jobcenter Haaglanden B.V. ustnie i na piśmie. W przypadku zatajenia/niepoinformowania Jobcenter Haaglanden B.V. na podstawie art.33 ust.9 przepisów NBBU będzie miało prawo do wstrzymania wynagrodzenia i/lub chorobowego.