



Pieczęć zakładu pracy

**WYWIAD ZAWODOWY**
**Instrukcja wypełniania**

 Ten formularz wypełnia zakład pracy, w którym ostatnio pracowałeś. Dołącz go do **wniosku o rentę z tytułu niezdolności do pracy (ERN)**.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

**Dane pracownika**

PESEL

 Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli pracownik nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu oraz datę urodzenia

Data urodzenia

**dd / mm / rrrr**

Imię

Nazwisko

**Wykształcenie pracownika**

- |   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> podstawowe       | <input type="checkbox"/> gimnazjum        | <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe | <input type="checkbox"/> średnie techniczne | <input type="checkbox"/> średnie zawodowe |
| <input type="checkbox"/> ogólnokształcące | <input type="checkbox"/> wyższe licencjat | <input type="checkbox"/> wyższe              | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe |   |

Zawód wyuczony

**Ostatnio wykonywana praca**

Rodzaj ostatnio wykonywanej pracy:

 Od kiedy pracownik wykonuje  
ten rodzaj pracy:

 Praca jest zgodna z kwalifikacjami  
pracownika:

 TAK  NIE

**Ogólna charakterystyka pracy na ostatnio zajmowanym stanowisku**

Praca z przewagą wysiłku:

 umysłowego  fizycznego

Praca:

<input type="checkbox"/> w pełnym wymiarze czasu pracy	<input type="checkbox"/> w niepełnym wymiarze czasu pracy	<input type="checkbox"/> siedząca	<input type="checkbox"/> przeważnie siedząca
<input type="checkbox"/> bardzo ciężka	<input type="checkbox"/> ciężka	<input type="checkbox"/> średnio-ciężka	<input type="checkbox"/> lekka

## Praca wymagająca:

- sprawności obu rąk     dłuższego stania     chodzenia     wymuszonej pozycji     schylania się     podnoszenia, noszenia ciężarów  
 przebywania na wysokości     rytmu zmianowego     rytmu wymuszonego (akord, praca przy taśmie produkcyjnej itp.)     wyjazdów w teren

Praca:  samodzielna     w narażeniu na szczególne obciążenia psychiczne     wymagająca szczególnej koncentracji

Praca wymagająca:  dobrej ostrości wzroku     dobrego słuchu     wysiłku głosowego     inne (podaj jakie):

## Warunki pracy

Praca:  wewnątrz pomieszczenia     na zewnątrz budynku     inne (podaj jakie):

## Czynniki szkodliwe związane ze środowiskiem pracy:

Mikroklimat:  zimny     gorący     zmienny     wilgoć     pyły  
 pary i gazy drażniące     hałas     wibracja     środki drażniące skórę     inne wpływy środowiska (podaj jakie):

Data badania wstępnego:    /    /

Data ostatniego badania okresowego:    /    /

Okres ważności badania okresowego:

## Dodatkowe informacje

Podpis i pieczęć inspektora BHP

Podpis i pieczęć pracodawcy

/    /

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>