WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO - ZAŁĄCZNIK

W skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzą:[5]

[5] W przypadku gdy oświadczenie dotyczy większej liczby członków gospodarstwa domowego niż 6 osób, należy dodać formularz obejmujący dane kolejnych członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona) .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [6] .....

[6] Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….	…….	……
(miejscowość)	(data: dd / mm / rrrr)	(podpis wnioskodawcy)