

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO DOTYCZĄCY SKŁADU RODZINY

1. Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.

01.Imię (imiona)				02.Nazwisko							
03.Obywatstwo				04. PESEL				05. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość 1)			
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA											
01.Gmina/dzielnica								Kod pocztowy			
02. Miejscowość						03. Ulica					
04. Numer domu			05. Numer mieszkania			06. Nr telefonu			07. Adres poczty elektronicznej 2)		

1) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

2) Dane nieobowiązkowe. W przypadku podania adresu e-mail, zostanie na niego przesłana informacja o przyznaniu dodatku osłonowego.

Dodatkowo w skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzi:

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)						02. Nazwisko					
03.Numer PESEL						04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość 3)					

3) 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 stwierdzającego tożsamość 3)					

3) 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 stwierdzającego tożsamość 3)									

3) 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 stwierdzającego tożsamość 3)									

3) 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 stwierdzającego tożsamość 3)									

3) 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)