

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi:

DANE OSOBY 7: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

02. Nazwisko.....

03. Obywatelstwo.....

04. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾.....

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

DANE OSOBY 8: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

02. Nazwisko.....

03. Obywatelstwo.....

04. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾.....

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

DANE OSOBY 9: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

02. Nazwisko.....

03. Obywatelstwo.....

04. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾.....

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

DANE OSOBY 10: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

02. Nazwisko.....

03. Obywatelstwo.....

04. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾.....

¹⁾ 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)