

**FORMULARZ OBEJMUJĄCY DANE KOLEJNYCH CZŁONKÓW GOSPODARSTWA
DOMOWEGO WNIOSKODAWCY - WNIOSK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO**

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

07. Imię (imiona)

.....

08. Nazwisko

.....

09. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

Data i podpis wnioskodawcy