**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU**

**O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO**

**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą (c.d.)**:

## DANE OSOBY 7: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [[1]](#footnote-1)) …………………………………………………………

## DANE OSOBY 8: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)…………………………………………………………

## DANE OSOBY 9: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [[2]](#footnote-2)) …………………………………………………………

## DANE OSOBY 10: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)…………………………………………………………

## DANE OSOBY 11: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)…………………………………………………………

## DANE OSOBY 12: WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………….………………
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………..
3. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)…………………………………………………………

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

1. ) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)