

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przerośli ul. Rynek 2 16-427 Przerośl	WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU WĘGLOWEGO	Załącznik nr 2
---	--	----------------

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO NR 7

Imię (imiona):													
Nazwisko:													
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾ <i>⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.</i>													

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO NR 8

Imię (imiona):													
Nazwisko:													
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾ <i>⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.</i>													

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO NR 9

Imię (imiona):													
Nazwisko:													
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾ <i>⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.</i>													

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO NR 10
--

Imię (imiona):													
Nazwisko:													
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾ <i>⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.</i>													

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO NR 11
--

Imię (imiona):													
Nazwisko:													
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾ <i>⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.</i>													