**ZAŁĄCZNIK DLA GOSPODARSTW DOMOWYCH LICZĄCYCH WIĘCEJ NIŻ 6 OSÓB**

**Oprócz osób wymienionych we wniosku w skład gospodarstwa domowego wchodzą:**

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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)