

## WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO (ZAŁĄCZNIK)

(Wypełnij tylko w przypadku większej liczby członków gospodarstwa domowego niż 6 osób  
- formularz obejmujący dane kolejnych członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy)

### 1. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

### 2. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

### 3. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

#### 4. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

07. Imię (imiona)

.....

08. Nazwisko

.....

09. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

#### 5. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

10. Imię (imiona)

.....

11. Nazwisko

.....

12. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

#### 6. DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.