DANE CZŁONKÓW TWOJEJ RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH ZA GRANICĄ

Podaj: imię, nazwisko, numer PESEL, kraj przebywania członka/członków rodziny za granicą wraz z adresem zamieszkania poza granicami RP, nazwę i adres pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o wpłatę zasiłku pielęgnacyjnego na następujący nr rachunku bankowego/w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (1):

(1) Wypełnić w przypadku, gdy zasiłek pielęgnacyjny ma być wpłacany na rachunek bankowy / w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (Miejscowość)

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis wnioskodawcy)

WNIOSEK

O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania zasiłku pielęgnacyjnego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku
2. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
4. Pola wyboru zaznaczaj [V] lub [X].

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO (1)

.....

.....

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO (1)

01. Gmina / Dzielnica .....

02. Kod pocztowy [ ][ ] – [ ][ ][ ] 03. Miejscowość .....

04. Ulica .....

05. Numer domu ..... 06. Numer mieszkania .....

(1) Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o zasiłek pielęgnacyjny, zwanej dalej „wnioskodawcą"

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię .....

02. Nazwisko .....

03. Numer PESEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) .....

05. Obywatelstwo .....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina / Dzielnica .....

02. Kod pocztowy [ ][ ] – [ ][ ][ ] 03. Miejscowość .....

04. Ulica .....

05. Numer domu ..... 06. Numer mieszkania ..... 07. Numer telefonu (1) .....

08. Adres poczty elektronicznej — e-mail (2) .....

(1) Numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.
(2) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną.