ZAŁĄCZNIK DO INFORMACJI O POTRZEBIE PRZYZNANIA POMOCY SPOŁECZNEJ INNEJ OSOBIE / RODZINIE

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ PISMO

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY SKŁADAJĄCEJ PISMO

01. Numer PESEL (1)

02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli inny - 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

POWÓD ZŁOŻENIA PISMA:

(Wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce w polu opisowym POWÓD ZŁOŻENIA PISMA na formularzu PS-3 jest niewystarczające)

TREŚĆ PISMA:
(Wypełnić tylko w przypadku, gdy miejsce w polu opisowym TREŚĆ PISMA na formularzu PS-3 jest niewystarczające)

(Miejscowość) (Data: dd / mm / rrrr) Podpis osoby składającej pismo