WKŁADKA do żądania wydania zaświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego

DANE OSOBY 5 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica		
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]
Ulica Numer domu Numer mieszkania		Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 6 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica		
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]
Ulica Numer domu Numer mieszkania		Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 7 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica		
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]
Ulica Numer domu Numer mieszkania		Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 8 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica		
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]
Ulica Numer domu Numer mieszkania		Numer telefonu [2]

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 898-38-45 **OPS 040 W**

DANE OSOBY 9 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 10 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 11 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu [2]

DANE OSOBY 12 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć ☐ M ☐ K

Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy –	Adres poczty elektronicznej - e-mail [2]	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu [2]

[1] Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

[2] Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.