

pieczęć ośrodka
pomocy
społecznej

DOTYCZY WYWIADU, O KTÓRYM MOWA W ART. 23 UST. 4E USTAWY Z DNIA
28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH, ALBO AKTUALIZACJI
WYWIADU NA PODSTAWIE ART. 23 UST. 4F TEJ USTAWY*

1	Imię											
2	Nazwisko											
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość											
5	Nr PESEL											
6	Adres zamieszkania	kod pocztowy:	miejscowość:									
		ulica:					nr domu:		nr mieszkania:			
		telefon:			telefon najbliższej rodziny:							
		symbol terytorialny:										

[illegible]

