

Załącznik do Uchwały Nr XXI/236/12
Rady Miasta Puławy
z dnia 31 maja 2012 r.

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH GMINY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Leśna 17 24-100 Puławy Tel/fax 081 886 84 20

1. Dane wnioskodawcy

Imię		i nazwisko:	
ANNA		KONALSKA	
PESEL			
48060603452			
Stan	cywilny	Obywatelstwo	
ZAMEŻNA		POLSKIE	
Miejsce zamieszkania		Telefon	
24-100 PUŁAWY UL. ŻOŁTA 32/8		491-635-842	
Miejsce		zameldowania:	
(należy wypełnić tylko wówczas gdy adres miejsca zameldowania jest inny, niż podany adres zamieszkania)			
—			

2. Dane osobowe drugiego z rodziców (opiekunów) dziecka:

Imię		i nazwisko:	
JAN		KONALSKI	
PESEL			
80090434345			
Stan	cywilny	Obywatelstwo	
ŻONATY		POLSKIE	
Miejsce zamieszkania		Telefon	
24-100 PUŁAWY UL. ŻOŁTA 32/8		345-692-384	
Miejsce		zameldowania:	
(należy wypełnić tylko wówczas gdy adres miejsca zameldowania jest inny, niż podany adres zamieszkania)			

Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka na dzieci:

LP.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL dziecka	Miejsce zamieszkania dziecka
1.	PIOTR KONALSKI	19310132435	24-100 PUŁAWY UL. ŻOŁTA 32/8

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka finansowanej ze środków własnych gminy.

01.11.2019. Anna Kowalska

data i podpis wnioskodawcy