

WZOR

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	ANNA KOWALSKA		i nazwisko:
PESEL	78060603452		
Stan	ZAMEŻNA	cywilny	Obywatelstwo POLSKIE
Miejsce zamieszkania	24-100 Puławy, ul. Żółta 32/8		Telefon
Miejsce (należy wypełnić tylko wówczas gdy adres miejsca zameldowania jest inny, niż podany adres zamieszkania)	zameldowania:		

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

Imię	JAN KOWALSKI		i nazwisko:
PESEL	80090734345		
Stan	ŻONATY	cywilny	Obywatelstwo POLSKIE
Miejsce zamieszkania	24-100 Puławy, ul. Żółta 32/8		Telefon
Miejsce (należy wypełnić tylko wówczas gdy adres miejsca zameldowania jest inny, niż podany adres zamieszkania)	zameldowania:		

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

LP.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL dziecka	Miejsce zamieszkania dziecka
1	ADRIAN KOWALSKI	25310132435	24-100 Puławy, ul. Żółta 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.

01.03.2025 Anna Kowalska

data i podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)