

Dodatkowa strona do wniosku o wypłatę dodatku osłonowego,  
dla gospodarstw domowych o liczbie osób większej niż 7

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

Dodatkowa strona do wniosku o wypłatę dodatku osłonowego,  
dla gospodarstw domowych o liczbie osób większej niż 7

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

04. Imię (imiona)

.....

05. Nazwisko

.....

06. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.