

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/nsr-5-wniosek-o-ustalenie-prawa-do-swadczenia-pielegnacyjnego-2024-nowosc-p-126.html>

NSR-5

WNIOSEK
O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO
NA ZASADACH OBOWIĄZUJĄCYCH OD 1 STYCZNIA 2024 R.

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczenia pielęgnacyjnego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku.
2. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
4. Pola wyboru zaznaczaj ☐ lub ☒.

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO (1)

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO (1)

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer mieszkania

(1) Proszę organ właściwy rzucić się wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwego za względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o świadczenie pielęgnacyjne, zwaną dalej "wnioskodawcą".

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

05. Obywatelstwo

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer mieszkania

07. Numer telefonu (1)

08. Adres poczty elektronicznej — e-mail (2)

(1) Numer nie jest obowiązkowy dla składowi kontakt w sprawie wniosku.
(2) Podaj adres e-mail lub telefon kontaktowy w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną.

wniosek NSR-5(1)

FIL PLESIŃSCY tel./fax 42 646 27 21, tel. kom. 535 995 566, 694 533 888

NSR 5
WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO 2024 (NOWOŚĆ)

Cena brutto

Cena netto

Opis produktu

wygenerowano w programie shopGold