

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/sr-3-wniosek-o-ustalenie-prawa-do-zasilku-pielęgnacyjnego-p-22.html>

SR-3

WNIOSEK
O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIEŁĘGNACYJNEGO

1. Zapoznać się z warunkami przysługiwania zasiłku 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 ZASIŁKU PIEŁĘGNACYJNEGO (1)

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ZASIŁKU PIEŁĘGNACYJNEGO (1)

01. Gmina / Powiat

02. Kod pocztowy

03. Mięscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer mieszkania

(1) Przez organ właściwy rozumie się wojewę, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o zasiłek pielęgnacyjny, zwanej 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 ZAMIESZKAŃCA

01. Gmina / Powiat

02. Kod pocztowy

03. Mięscowość

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 osób kontaktujących się w sprawie wniosku.
(2) Podajcie adres e-mail służący kontaktowi w sprawie wniosku i jest obowiązkowy, gdy składacie wniosek drogą elektroniczną.

FIL. PLESIŃSCY s.c. Tel. 42 646 27 21, tel. kom. 694 531 888, 696 115 189

wersja: SR-3(6)

SR-3
Wniosek o ustalenie
prawa do
zasiłku
pielęgnacyjnego.

Cena brutto

Cena netto

Opis produktu

wygenerowano w programie shopGold