

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/sr-5-wniosek-o-ustalenie-prawa-do-swadczenie-pielegnacyjnego-wersja-9-nowosc-p-25.html>

SR-5

WNIOSEK
O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO
NA ZASADACH OBOWIĄZUJĄCYCH DO 31 GRUDNIA 2023

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 [V] lub [X].

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 ze 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) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną.

wersja SR-5(9)

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

SR-5
Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego wersja 9 (NOWOŚĆ)

Cena brutto
Cena netto

Opis produktu

wygenerowano w programie shopGold