Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania   
 jednorazowego wsparcia rzeczowego „Maćkowe”

**WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNORAZOWEGO WSPARCIA RZECZOWEGO „MAĆKOWE”**

WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane osobowe wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA |  |
| NUMER I SERIA DOKUMENTU  TOŻSAMOŚCI |  |

Adres zamieszkania:

|  |  |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| NUMER DOMU |  |
| NUMER MIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU\* |  |
| ADRES E-MAIL \* |  |

Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PŁEĆ |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| PESEL |  |
| IMIONA RODZICÓW |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA |  |

Oświadczam, iż rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym, którego naczelnik jest miejscowo właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych dla osób mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy Pszczółki.

………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*dane nieobowiązkowe – Wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z Wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.