

pieczęć ośrodka
pomocy
społecznej

CZEŚĆ VIII

DOTYCZY OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 23 UST. 4e USTAWY Z DNIA 28
LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH ALBO AKTUALIZACJI
WYWIADU NA PODSTAWIE ART. 23 UST. 4f TEJ USTAWY *

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię										
2	Nazwisko										
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok			
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość										
5	Nr PESEL										
6	Adres zamieszkania	kod pocztowy:	miejsowość:								
		ulica:	nr domu:			nr mieszkania:					
		telefon:	telefon najbliższej rodziny:								
		symbol terytorialny:									

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Miejscowość _____ Data _____

