

pieczęć ośrodka
pomocy
społecznej

CZĘŚĆ IX

DOTYCZY OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 1 I 2 USTAWY
Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI LUB
OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 23 UST. 4aa I 4b USTAWY Z DNIA
28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH*

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: | | | | | | | | | | |

II. USTALENIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO W ZAKRESIE WĄTPLIWOŚCI OKREŚLONYCH W ART. 15 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI LUB WERŹFIKUJĄCE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 23 UST. 4aa USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH*

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

III. USTALENIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO NA PODSTAWIE INFORMACJI OKREŚLONYCH W ART. 15 UST. 2 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI LUB ART. 23 UST. 4b USTAWY O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH*

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Miejscowość _____ Data _____

IV. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO PRZEPROWADZAJĄCEGO WYWIAD NA PODSTAWIE ART. 23 UST. 4aa oraz UST. 4b USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH LUB NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 1 LUB UST. 2 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI *

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Miejscowość _____ Data _____

*właściwe zaznaczyć