pieczęć ośrodka pomocy społecznej

CZĘŚĆ 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:	miejscowość:										
		ulica:	nr domu:	nr mieszkania:									
		telefon:	telefon najbliższej rodziny:										
		symbol terytorialny:											

II. USTALENIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Miejscowość _____ Data _____

III. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO PRZEPROWADZAJĄCEGO WYWIAD NA PODSTAWIE ART. 23 UST.4E I 4F USTAWY O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH*

Data _____

_____
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

*właściwe zaznaczyć