***Załącznik do CZĘŚCI I wniosku o wypłatę dodatku węglowego***

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona) ……………………………………………………….………………………………………….

02. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

03. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………….

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

04. Numer PESEL

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) ……………………………………………………

1. Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**Oświadczam, że:**

- osoby wymienione w załączniku do CZĘŚCI I są członkami mojego gospodarstwa domowego,

- wszystkie podane w załączniku do CZĘŚCI I dane są prawdziwe.

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

------------------- -- --------------------------- …………………………

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)