

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:
Adres:

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO

Część I

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się nr PESEL¹⁾

Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Telefon

¹⁾ W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

Wnoszę o przyznanie zasiłku pielęgnacyjnego dla^{*)}:

.....
(imię i nazwisko)

^{*)} Jeżeli osoba ubiegająca się składa wniosek o zasiłek pielęgnacyjny dla osoby pełnoletniej, musi przedstawić upoważnienie tej osoby do złożenia wniosku w jej imieniu, chyba że jest opiekunem prawnym.

z tytułu:
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

- niepełnosprawności;
- ukończenia 75. roku życia.

Dane osoby, której wniosek dotyczy^{*)}:

Data urodzenia nr PESEL^{**)}

Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Telefon

^{*)} Jeżeli nie dotyczy to osoby ubiegającej się.

^{**)} W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).