

**Kierownik Urzędu do Spraw Kombatantów
i Osób Represjonowanych**

ul. Wspólna 2/4
00-926 WARSZAWA

Wniosek o udzielenie pomocy pieniężnej

Dane osobowe

Nazwisko i imię (imiona)

Nr PESEL

Data urodzenia.....

nr telefonu.....

Adres zameldowania

Ulica..... nr domu nr mieszkania

Kod..... Poczta Miejscowość.....

Adres do korespondencji (wypełnić o ile jest inny niż wskazany adres zameldowania)

Ulica.....nr domu nr mieszkania

Miejscowość.....

Kod..... Poczta

Nazwa banku i numer konta (26 znaków), na które ma być przekazana pomoc pieniężna (w przypadku niewypełnienia tego pola, pomoc pieniężna zostanie przekazana za pośrednictwem Poczty).

.....

Adres Ośrodka Pomocy Społecznej właściwy względem miejsca zamieszkania

Ulica..... nr

Miejscowość.....

Kod..... Poczta

Dane dotyczące rodziny wnioskodawcy:

Ilość osób w gospodarstwie domowym (uwzględnić należy współmałżonków, dzieci będące na utrzymaniu do ukończenia 16 roku życia a w przypadku kontynuacji nauki do jej ukończenia, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia przez nie 25 roku życia oraz bez względu na wiek dzieci uprawnione do renty rodzinnej oraz dzieci niepełnosprawne będące na wyłącznym utrzymaniu).