

Dane dotyczące opiekuna prawnego/rodzica/pełnomocnika

jestem rodzicem opiekunem prawnym pełnomocnikiem osoby
niepełnosprawnej której dotyczy wnioszek

DANE PERSONALNE rodzica/opiekuna prawnego/ pełnomocnika

Nazwa pola	Wartość
Imię:	
Drugie imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta

ADRES ZAMIESZKANIA

Nazwa pola	Wartość
Miejscowość:	
Ulica: nr domu/lokalu	
Kod pocztowy i miejscowość	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

ADRES KORESPONDENCYJNY

Taki sam jak adres zamieszkania

inny:.....

PODPIS

Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy

Dane dotyczące opiekuna prawnego/rodzica/pełnomocnika

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

3	<ul style="list-style-type: none">● w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej – kserokopie wyroku sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego,● w przypadku reprezentowania wnioskodawcy przez pełnomocnika – kserokopię pełnomocnictwa notarialnego (oryginał do wglądu)
---	--

Wszystkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność!

POTWIERDZENIE MUSI ZAWIERAĆ:

- ✓ czytelny podpis lub parafkę osoby potwierdzającej z pieczętka imienną osoby potwierdzającej
- ✓ pieczętka nagłówkową instytucji potwierdzającej
- ✓ datę potwierdzenia