



**Załącznik do zasiłku pogrzebowego .....**

**DANE PERSONALNO – ADRESOWE**  
**wnioskodawcy**

**NAZWISKO.....** **NAZWISKO RODOWE .....**

**PIERWSZE IMIĘ .....** **DRUGIE IMIĘ .....**

**PESEL .....** **NIP .....**

**IMIĘ OJCA .....** **IMIĘ MATKI .....**

**DATA URODZENIA .....** **MIEJSCE URODZENIA .....**

**TELEFON KONTAKTOWY .....**

**NUMER DOWODU .....**

**ADRES ZAMIESZKANIA .....**

**GMINA / DZIELNICA .....**

**URZĄD SKARBOWY .....**

**NUMER KONTA .....**

**NAZWA BANKU .....**

.....  
(podpis wnioskodawcy)