

data wpływu:

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z PROGRAMU
„WSPIERAMY - Siemianowicki program wsparcia i poprawy jakości życia
osób z niepełnosprawnościami” na rok 2021**

Organ prowadzący postępowanie:
Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie
Realizator:
Urząd Miasta Siemianowice Śląskie – Referat Świadczeń

Część I

1. Dane osoby wnioskującej o ustalenie prawa do otrzymania świadczenia w ramach Programu:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL¹		Obywatelstwo	
Adres zamieszkania			
Miejscowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania
Numer telefonu*			

2. Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia w ramach Programu na:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL¹		Obywatelstwo	Data urodzenia dd-mm-rrrr
Adres zamieszkania			
Miejscowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania

Dla w/w dziecka jestem:²⁾

- rodzicem
- rodziną zastępczą
- opiekunem prawnym
- opiekunem faktycznym³⁾

