

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

		-			
--	--	---	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

--	--

[illegible][illegible]

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

01. Kod pocztowy										02. Poczta									
03. Gmina/Dzielnica																			
04. Miejscowość																			
05. Ulica																			
06. Numer domu					07. Numer lokalu					08. Numer telefonu (1)					09. Symbol państwa (2)(3)				
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)										11. Nazwa państwa (2)									

01. Kod pocztowy										02. Poczta									
03. Gmina/Dzielnica																			
04. Miejscowość																			
05. Ulica																			
06. Numer domu					07. Numer lokalu					08. Numer telefonu (1)					09. Symbol państwa (2)(3)				
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)										11. Nazwa państwa (2)									

(4) Wypełnić tylko w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały.

☐ na moje nazwisko pod podany adres w Polsce:

☐ zameldowania na pobyt stały

☐ zamieszkania

☐ do korespondenciji

na rachunek: w banku:

☐ w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

[illegible]

Nazwa i adres banku/spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Miedzynarodowy numer rachunku bankowego: (1)

(1) W przypadku rachunku bankowego w banku za granicą należy podać nazwę i adres banku oraz pełny nr rachunku bankowego w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego).

☐ na nazwisko i adres upoważnionej przeze mnie osoby:

Nazwisko:[illegible]

Imię:

[illegible]Kod pocztowy:

Poczta:

[illegible]

Gmina/Dzielnica:

[illegible]

Miejscowość:

[illegible]

Ulica:

[illegible]

Numer domu:

Numer lokalu:

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku, podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

(Miejscowość)

(Data: dd/mm/yyyy)

(Podpis osoby zainteresowanej
lub pełnomocnika)

1. Część renty rodzinnej, przysługująca osobie pełnoletniej może być wypłacona – na wniosek tej osoby – innej osobie pełnoletniej uprawnionej do części tej renty rodzinnej albo osobie, która sprawowała opiekę nad wnioskodawcą przed osiągnięciem pełnoletności!
2. Właściwym identyfikatorem podatkowym, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2016 r. poz. 476 ze zm.) jest:
 - PESEL w przypadku podatnika będącego osobą fizyczną objętego rejestrem PESEL nieprowadzącego działalności gospodarczej lub niebędącego zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
 - NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.