

WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „BON WYSPIARZA SENIORA”**Część I wniosku (wypełnia wnioskodawca):****1. Dane osoby składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”**

Nazwisko					Imię				
PESEL					Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)				
Adres stałego zamieszkania									
Miejscowość					Kod pocztowy				
Ulica					Numer domu		Numer mieszkania		
Numer telefonu:									

2. Właściwie zaznaczyć:

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku jestem zameldowana/y w Świnoujściu i stale zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Świnoujście i zamieszkiwałam/em tu nieprzerwanie przez okres, co najmniej 5 lat bezpośrednio przed złożeniem wniosku.

 TAK NIE

Oświadczam, że stale zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Świnoujście, ale nie posiadam zameldowania na jej terenie. Dołączam dokumenty potwierdzające fakt stałego zamieszkiwania na jej terenie przez okres co najmniej 5 lat bezpośrednio przed złożenia wniosku (mogą to być w szczególności: deklaracja wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, umowa najmu lub użyczenia lokalu, umowa o pracę, dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Świnoujściu, korespondencja z instytucją wypłacającą świadczenia, itp.).

 TAK NIE

