

**, STOWARZYSZENIE RODZIN KATOLICKICH DIECEZJI  
SANDOMIERSKIEJ**

**KOŁO PARAFIALNE  
PRZY PARAFII NNMP W SULISŁAWICACH  
WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy żywnościowej w ramach programu PEAD 2011**

IMIĘ I NAZWISKO

.....  
.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....  
.....

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

.....  
.....

NUMER

PESEL.....

.....  
.....

STAN CYWILNY

.....  
.....

LICZBA CZŁONKÓW

RODZINY.....

.....  
.....

W tym dzieci w wieku od 0-6

lat.....

.....  
.....

Dzieci uczące się w szkole podst. Gimnazjum, szk.

średniej.....

STUDENCI STUDIÓW

DZIENNYCH.....

.....  
.....

STUDENCI STUDIÓW ZAOCZNYCH (PRACUJĄCY)

.....  
.....

STUDENCI STUDIÓW ZAOCZNYCH (NIEPRACUJĄCY)

.....  
.....

MIEJSCA

PRACY.....

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

DOCHÓD MIESIĘCZNY

PRACA.....

.....  
.....

RENTA.....

.....  
.....

EMERYTURA.....

.....  
.....

ALIMENTY.....

.....  
.....

ZASIŁKI.....

