

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia wychowawczego:	
Ośrodek Pomocy Społecznej	
Adres:	
33-390 Łącko tel. 18 414 07 34; 18 414 07 36	

WNIOSEK O USTALENIE ŚWIADCZENIA MAŁOPOLSKA NIANIA

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do Świadczenia Małopolska Niania w formie decyzji administracyjnej.

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL*		Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość			Kod pocztowy
Numer domu		Numer mieszkania	Numer telefonu

A. Dziecko

Imię		Nazwisko		Płeć
				<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL*	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	

B. Niania

Imię		Nazwisko		Płeć
				<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL*	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	

