

**DANE OSOBY 5 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                                                      | Nazwisko                                                      |                                                                                              |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup><br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                                               | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <br>d   d   m   m   r   r   r   r   r   r |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                                                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |                                                                                              |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                                     | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>            |                                                                                              |
| Ulica                                           | Numer domu                                                                                           | Numer mieszkania                                              | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                                                 |

**DANE OSOBY 6 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                                                      | Nazwisko                                                      |                                                                                              |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup><br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                                               | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <br>d   d   m   m   r   r   r   r   r   r |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                                                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |                                                                                              |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                                     | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>            |                                                                                              |
| Ulica                                           | Numer domu                                                                                           | Numer mieszkania                                              | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                                                 |

**DANE OSOBY 7 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                                                      | Nazwisko                                                      |                                                                                              |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup><br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                                               | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <br>d   d   m   m   r   r   r   r   r   r |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                                                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |                                                                                              |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                                     | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>            |                                                                                              |
| Ulica                                           | Numer domu                                                                                           | Numer mieszkania                                              | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                                                 |

**DANE OSOBY 8 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                                                      | Nazwisko                                                      |                                                                                              |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup><br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |                                                               | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <br>d   d   m   m   r   r   r   r   r   r |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                                                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |                                                                                              |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                                                      |                                                               |                                                                                              |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                                     | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>            |                                                                                              |
| Ulica                                           | Numer domu                                                                                           | Numer mieszkania                                              | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                                                 |

**DANE OSOBY 9 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                     |                                                    |                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                     | Nazwisko                                           |                                                               |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                    | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup> |                                                               |
| Ulica                                           | Numer domu                                                          | Numer mieszkania                                   | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                  |

**DANE OSOBY 10 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                     |                                                    |                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                     | Nazwisko                                           |                                                               |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                    | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup> |                                                               |
| Ulica                                           | Numer domu                                                          | Numer mieszkania                                   | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                  |

**DANE OSOBY 11 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                     |                                                    |                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                     | Nazwisko                                           |                                                               |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                    | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup> |                                                               |
| Ulica                                           | Numer domu                                                          | Numer mieszkania                                   | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                  |

**DANE OSOBY 12 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|                                                 |                                                                     |                                                    |                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Imię                                            |                                                                     | Nazwisko                                           |                                                               |
| Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Seria i numer dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |
| Adres miejsca zamieszkania                      |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Gmina / Dzielnica                               |                                                                     |                                                    |                                                               |
| Miejscowość                                     | Kod pocztowy<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                    | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup> |                                                               |
| Ulica                                           | Numer domu                                                          | Numer mieszkania                                   | Numer telefonu <sup>2)</sup>                                  |

<sup>1)</sup>Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.<sup>2)</sup>Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.