

| DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO |                                         |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 7                                                   | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |
| 8                                                   | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |
| 9                                                   | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |
| 10                                                  | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |
| 11                                                  | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |
| 12                                                  | Imię                                    |  |  |  |  |  | Nazwisko                                                         |  |  |  |  |  |
|                                                     | Numer PESEL<br> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |  |  |  |  |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>6)</sup> |  |  |  |  |  |

6) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.