

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 28795 03, 32 2883574
NIP: 498-01-08-463

CZEŚĆ VIII

DOTYCZY WYWIADU, O KTÓRYM MOWA W ART. 23 UST. 4E USTAWY Z DNIA
28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH, ALBO
AKTUALIZACJI WYWIADU NA PODSTAWIE ART. 23 UST. 4F TEJ USTAWY*

A. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię														
2	Nazwisko														
3	Data urodzenia	dzień				miesiąc				rok					
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość														
5	Nr PESEL														
6	Adres zamieszkania	kod pocztowy:		miejscowość:											
		ulica:						nr domu:		nr mieszkania:					
		telefon:			telefon najbliższej rodziny:										
		symbol terytorialny:													
7	Adres do korespondencji														

B. USTALENIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

[illegible]

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

<input type="checkbox"/> 1) uczestnictwo drugiego pracownika socjalnego <input type="checkbox"/> 2) asysta funkcjonariusza Policji	Czy wystąpiły sytuacje zagrożenia podczas przeprowadzania wywiadu? 	<input type="checkbox"/> 1) tak – wskazać jakie: <input type="checkbox"/> 2) nie
---	--	--

[illegible]

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)