

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

## CZEŚĆ IX

DOTYCZY WYWIADU, O KTÓRYM MOWA W ART. 23 UST. 4AA LUB 4B USTAWY  
Z DNIA 28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH  
ALBO W ART. 15 UST. 1 LUB 2 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R.  
O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI\*

#### 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 WERYFIKUJĄCE WĄTPLIWOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 23 UST. 4AA USTAWY Z DNIA 28 LISTOPADA 2003 R. O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH ALBO W ART. 15 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 LUTEGO 2016 R. O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI\*

[illegible]





[illegible]

