**Załącznik nr……….**

**do zaproszenia do złożenia oferty**

**z dnia ……………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa pliku** | **Nazwa wniosku** | **ILOŚĆ** |
| **FA-1** | WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO | **800** |
| **ZFA-03** | OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH SWOICH ALBO CZŁONKA RODZINY OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH | **1100** |
| **ZFA-**  **oświadczenie o osobach zobowiązanych do alimentacji** | OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIAZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI, INNYCH NIŻ DŁUŻNIK ALIMENTACYJNY | **800** |
| **dm wniosek** | WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO | **1500** |
| **dm wydatki** | KWOTA WYDATKÓW NA MIESZKANIE ZA MIESIĄC………….. | **1500** |
| **dm dochody** | DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW | **1500** |
| **de wniosek** | WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU ENERGETYCZNEGO | **1200** |

**Uwaga!**

**Przed rozpoczęciem realizacji zamówienia z uwagi na klika zmian naniesionych na druki prosimy o kontakt w celu ustalenia tych zmian. Tel. 87 444-06-46**