

Wniosek o przyznanie „Karty Dobra” Nr.....

Imię i Nazwisko Wnioskującego

Adres zamieszkania

Numer telefonu

PESEL lub data urodzenia (weryfikacja wieku z dokumentu tożsamości)

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Dochód miesięczny netto wnioskującego	Ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym wraz z wnioskującym	Dochód miesięczny na członka rodziny (suma wszystkich dochodów podzielona przez ilość domowników)	Ilość osób na utrzymaniu wnioskującego (<i>nieosiągających dochodu</i>)	Czy wnioskujący choruje przewlekłe (<i>niepotrzebne skreślić</i>)	Ile wynosi miesięczny koszt leczenia, leków	Ile wynoszą inne obciążenia np. kredyty, alimenty	Wysokość opłat czynsz, światło, gaz, wodę ścieki (<i>suma z ostatnich rachunków</i>)
				TAK/NIE			

Katowice dnia

Czytelny podpis.....

Lista załączników nr wniosku.....

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.