

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE PACZKI OKOLICZNOŚCIOWEJ  
Z OKAZJI DANIA ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA  
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY<sup>1</sup>**

Proszę o przyznanie paczki okolicznościowej dla mojego dziecka / moich dzieci:<sup>2</sup>

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

.....  
(data i podpis osoby wnioskującej)

<sup>1</sup> Wniosek należy złożyć w terminie od 1 listopada do 30 listopada danego roku.

Paczka okolicznościowa przysługuje dzieciom własnym, przysposobionym oraz przyjętym na wychowanie w ramach rodziny zastępczej pracowników oraz ich małżonków/partnerów, o ile razem zamieszkują - w wieku od 3 do 18 lat (liczy się rok urodzenia)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić