

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE POSTOJOWE ZA KOLEJNY OKRES
w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19
dla osób prowadzących działalność gospodarczą

I. Dane prowadzącego działalność

NIP

8	9	9	2	2	2	7	9	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	2	1	4	3	6	7	9	3					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

PESEL

7	9	0	2	1	7	0	8	3	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Imię

PAWEŁ

Nazwisko

WOJTYSZYN

Nazwa skrócona

PAWEŁ WOJTYSZYN

Rachunek bankowy

0	5	2	4	9	0	0	0	0	5	0	0	0	0	4	5	3	0	9	5	2	6	4	8	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Podaj jeśli wypłata ma być przekazana na inny rachunek niż podany we wniosku o świadczenie postojowe

II. Oświadczenie

Oświadczam, że moja sytuacja materialna wykazana we wniosku o świadczenie postojowe nie uległa poprawie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

0	1	0	4	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

dd / mm / rrrr