

ZAŁĄCZNIK NR do KOREKTY z dnia
rrrr-mm-dd

DANE POMOCNIKA - pozycja <input type="text"/>		
KOREKTA (wybór należy zaznaczyć znakiem X)		
danych osobowych ¹⁾ <input type="text"/>	okresu pomocy ²⁾ <input type="text"/>	
usunięcie okresu ³⁾ <input type="text"/>		
DANE OSOBOWE	1 Imię	
	2 Nazwisko	
	3 Obywatelstwo	
	4 UNO	
	5 data urodzenia	
	6 Płeć zaznaczyć znakiem X	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	7 PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	8 Paszport: seria i numer	
	9 Dokument podróży: seria i numer	
OKRES POMOCY	10 Data zawarcia umowy	
	11 Okres świadczenia pomocy - okres ubezpieczenia	Data od
		Data do
	12	
	13 Liczba dni pomocy u innych rolników	
	14 Data ZGŁOSZENIA, którego dotyczy KOREKTA	
15 Pozycja pomocnika ze ZGŁOSZENIA, którego dotyczy KOREKTA		

Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
miejsce, data rrrr-mm-dd

.....
czytelny podpis