

2020-06-01

Wzór wypełnionego wniosku o ustalenie prawa do jednorazowe świadczenia "Za Życiem"

Wzór wypełnionego wniosku o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu

Załączniki

[Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia Za życiem.pdf \(4,95 MB\)](#)