

WZÓR

**Wniosek o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia
obywatelom Ukrainy przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy**

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu*

OLGA NOWAK

PESEL lub NIP*

51101000000

Adres e-mail*

dganowak@gmail.com

Numer telefonu*

500 - 000 - 000

Liczba osób, na które wnioskuję o przyznanie świadczenia*

1

Adres miejsca pobytu osób przyjętych do zakwaterowania
(Miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania)*

ELBLĄG 82-300
UL. KLONOWA 111

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane zostanie świadczenie*

00 0000 0000 0000 0000 0000 0000

Oświadczenia wnioskodawcy*

Oświadczam, że:

- zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie osobie wskazanej w "karcie osoby przyjętej do zakwaterowania", stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku;
- za osobę przyjętą do zakwaterowania na wskazany okres nie wypłacono już świadczenia;
- za okres, którego dotyczy wniosek, nie otrzymano dodatkowego wynagrodzenia, w tym za wynajem;
- dane podane we wniosku są prawdziwe.

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

16.03.2022 Olga Nowol
.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie
/podpis dokumentu elektronicznego)

Na podstawie art.13 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

wnoszę o:

przyznanie przedłużenie przyznania

- świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy.

Uzasadnienie przedłużenia wypłaty świadczenia powyżej 60 dni.

Wypełnij to pole, jeśli wnioskujesz o przedłużenie przyznania świadczenia.

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

16.03.2022 Olga Nowol
.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie
/podpis dokumentu elektronicznego)

Załącznik
do wniosku o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy
przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

WZÓR

Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

Imię i nazwisko*

ANASTASIA YOURY

PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość*

9000230000

W poniższych polach zakresi znakiem X dni, w których zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie danej osobie*

Luty

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																					
Brak możliwości wnioskowania o świadczenie za ten okres																							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Marzec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Kwiecień

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Maj

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Liczba dni łącznie*

16

Wypełnia Urząd – Liczba dni łącznie x dzienna wysokość świadczenia w zł

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane