

**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 (dane obowiązkowe)

.....

PESEL lub NIP (dane obowiązkowe)

.....

Adres e-mail (dane obowiązkowe)

.....

Numer telefonu (dane obowiązkowe)

.....

Liczba osób, na które wnioskuje o przyznanie świadczenia (dane obowiązkowe)

.....

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

.....

.....

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane zostanie świadczenie (dane obowiązkowe)

.....

**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.

.....  
(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*)

.....

.....

.....

.....

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

## Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

WSZYSTKIE POLA SĄ WYMAGANE

Imię i nazwisko

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

W poniższych polach zakreśl 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																											

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

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

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