

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*

Obowiązkowo podaj imię i nazwisko lub nazwę podmiotu ubiegającego się o świadczenie

PESEL lub NIP*

Obowiązkowo podaj pesel lub NIP jeżeli prowadzisz działalność gospodarczą

Adres e-mail*

Obowiązkowo podaj adres email niezbędny do kontaktu

Numer telefonu*

Obowiązkowo podaj numer telefonu niezbędny do kontaktu

Liczba osób, na które wnioskuję o przyznanie świadczenia*

Obowiązkowo podaj liczbę obywateli Ukrainy, na które ubiegasz się o świadczenie

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

Obowiązkowo podaj adres zakwaterowanych obywateli Ukrainy

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane zostanie świadczenie*

Obowiązkowo podaj numer swojego rachunku bankowego

Oświadczenia wnioskodawcy*

Obowiązkowo wypełnij kartę na każdego
obywatela Ukrainy przyjętego do
zakwaterowania

Oświadczam, że:

- zapewniono na własny koszt 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 120 dni

Wypełnij to pole, jeśli wnioskujesz o przedłużenie przyznania świadczenia

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

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