

## WNIOSEK

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

### Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu\*

PESEL lub NIP\*

Adres e-mail\*

Numer telefonu\*

Liczba osób, na które wnioskuję o przyznanie świadczenia\*

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

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacone zostanie świadczenie\*

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

Oświadczenie 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 adres 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 złożenia fałszywego oświadczenia.

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

Na podstawie art. 13 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2022r. 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.

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

### Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

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.

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane