

**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.**

**1. Imię, nazwisko i adres zamieszkania lub nazwa podmiotu składającego wniosek oraz adres:**

|  |
| --- |
|  |

**2. PESEL lub NIP składającego wniosek:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Adres e-mail:**   **4. Numer telefonu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**5. Liczba przyjętych osób:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Adres miejsca pobytu osób przyjętych na zakwaterowanie:**

|  |
| --- |
| 55-140 Żmigród,  |

**7. Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane będzie świadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Oświadczam, że

* zapewniono na własny koszt zakwaterowanie i wyżywienie osobie 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.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej a złożenie fałszywego oświadczenia.**

…..………………………………………………..

data i podpis osoby składającej oświadczenie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)*

|  |
| --- |
|  |

….………………………………………………….

data i podpis osoby składającej oświadczenie