Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji   
z dnia 29 kwietnia 2022 r. (poz. 941)

*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\*

|  |
| --- |
|  |

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 wypłacane zostanie świadczenie\*

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

**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.

……………………………………………………………..

(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)