

WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO¹⁾

(ЗАЯВА НА ВИПЛАТУ ОДНОРАЗОВОЇ ДОПОМОГИ)

ORGAN WŁAŚCIWY, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO²⁾

(КОМПЕТЕНТНИЙ ОРГАН, ЯКОМУ ПЕРЕДАЄТЬСЯ ЗАЯВА ПРО ВИПЛАТУ ОДНОРАЗОВОЇ ДОПОМОГИ)

DANE OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK LUB DANE OSÓB UPRAWNIONYCH

(ДАНІ ОСІБ, ЩО ПОДАЮТЬ ЗАЯВКУ, АБО ДАНІ УПОВНОВЖЕНИХ ОСІБ)

1. Dane obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, składającego wniosek, lub dane osoby składającej wniosek w imieniu osoby uprawnionej³⁾ (Дані громадянина України, перебування якого на території Республіки Польща вважається законним відповідно до ст. 2 пункт 1 Закону від 12 березня 2022 року про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави, який подає заяву, або дані особи, яка подає заяву від імені уповноваженої особи.)

DANE OSOBY⁴⁾

01. Imię (imiona) Ім'я (імена)

.....

02. Nazwisko (Prізвище)

.....

03. Data urodzenia (дата народження)

.....

04. Obywatelstwo (Громадянство)

.....

05. Płeć (Стать)

.....

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону)

.....

¹⁾ Jednorazowe świadczenie pieniężne, o którym mowa w art. 31 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. poz. 583)

²⁾ Świadczenie wypłaca ośrodek pomocy społecznej, a w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej w centrum usług społecznych – centrum usług społecznych, lub inna jednostka organizacyjna gminy właściwej ze względu na miejsce pobytu obywatela Ukrainy.

³⁾ Wniosek składa osoba uprawniona, jej przedstawiciel ustawowy, opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem.

⁴⁾ W przypadku gdy wnioskodawca nie jest osobą uprawnioną do jednorazowego świadczenia pieniężnego i składa wniosek w imieniu osoby uprawnionej – wypełnia się pole: 01–05 i 08.

o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa – w imieniu których wniosek składa przedstawiciel ustawowy, opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem. (Дані осіб, які є громадянами України, перебування яких на території Республіки Польща вважається законним на підставі ст. 2 пункт 1 Закону від 12 березня 2022 року про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави, від імені яких заява подається законним представником, тимчасовим опікуном або особою, під опікою якої фактично знаходиться дитина.)

DANE OSOBY

01. Imię (imiona) Ім'я (імена)

.....

02. Nazwisko (Prізвище)

.....

03. Data urodzenia (дата народження)

.....

04. Obywatelstwo (Громадянство)

.....

05. Płeć (Стать)

.....

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону)

.....

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Дата в'їзду на територію Республіки Польща)

.....

08. Numer PESEL (Номер PESEL)

.....

ADRES POBYTU (АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ)

01. Gmina (Громада)

.....

Kod pocztowy (код поштовий)

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

02. Miejscowość (Місто)

.....

03. Ulica (вулиця)

.....

04. Nr domu (номер будинку)

05. Nr mieszkania (Номер квартири)

DANE OSOBY

01. Imię (imiona) Ім'я (імена)

02. Nazwisko (прізвище)

03. Data urodzenia (дата народження)

04. Obywatelstwo (Громадянство)

05. Płeć (Стать)

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону)

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Дата в'їзду на територію Республіки Польща)

08. Numer PESEL (Номер PESEL)

ADRES PobyTU (АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ)

01. Gmina (Громада)

Kod pocztowy (код поштовий)

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

02. Miejscowość (Місто)

03. Ulica (вулиця)

04. Nr domu (номер будинку)

05. Nr mieszkania (Номер квартири)

.....
DANE OSOBY

01. Imię (imiona) Ім'я (імена)

.....
02. Nazwisko (Прізвище)

.....
03. Data urodzenia (дата народження)

.....
04. Obywatelstwo (Громадянство)

.....
05. Płeć (Стать)

.....
06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону)

.....
07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Дата в'їзду на територію Республіки Польща)

.....
08. Numer PESEL (Номер PESEL)

.....
ADRES POBYTU (АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ)

01. Gmina (Громада)

.....
Kod pocztowy (код поштовий)

-

02. Miejscowość (Місто)

.....
03. Ulica (вулиця)

.....
04. Nr domu (номер будинку)

.....

05. Nr mieszkania (Номер квартири)

.....

DANE OSOBY

01. Imię (imiona) Ім'я (імена)

.....

02. Nazwisko (прізвище)

.....

03. Data urodzenia (дата народження)

.....

04. Obywatelstwo (Громадянство)

.....

05. Płeć (Стать)

.....

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону)

.....

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Дата в'їзду на територію Республіки Польща)

.....

08. Numer PESEL (Номер PESEL)

.....

ADRES POBYTU (АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ)

01. Gmina (Громада)

.....

Kod pocztowy (код поштовий)

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

.....

02. Miejscowość (Місто)

.....

03. Ulica (вулиця)

.....

04. Nr domu (номер будинку)

.....

05. Nr mieszkania (Номер квартири)

.....

OŚWIADCZENIA – ДЕКЛАРАЦІЇ

Oświadczam, że: Я засвідчую, що:

1) wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą; - всі дані, подані в заяві, відповідають дійсності;

2) jestem⁷⁾: я є

– przedstawicielem ustawowym osoby uprawnionej do świadczenia, - законним представником особи, яка має право на допомогу

– opiekunem tymczasowym osoby uprawnionej do świadczenia, - тимчасовим опікуном особи, яка має право на допомогу

– osobą sprawującą faktyczną pieczę nad dzieckiem uprawnionym do świadczenia - особою, яка фактично здійснює опіку над дитиною, що має право на допомогу.

.....

(miejsowość)

.....

(data: dd / mm / rrrr)

.....

(podpis wnioskodawcy)

⁷⁾ Niepotrzebne skreślić. Видалити відповідно до необхідності.