

**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

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/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

.....

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.

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

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/pідпис заявника)

⁷⁾ Niepotrzebne skreślić.