Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych   
i Administracji z dnia …………… (Dz. U. poz. ……)

*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 będzie wypłacane świadczenie\*

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**\*

Oświadczam, że:

* zapewniono na własny koszt 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.……..……..……………………………………………………………..

(data i podpis własnoręczny osoby składającej oświadczenie /  
 podpis elektroniczny 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)*

|  |
| --- |
|  |

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane.

…..…..……………………………………………………………..

(data i podpis własnoręczny osoby składającej wniosek /  
 podpis elektroniczny osoby składającej wniosek