

<b>Czynności w postępowaniu</b>	Nr wniosku .....
<b>Zatwierdzenie planu wypłat</b>	..... data i podpis pracownika

**Wniosek  
o wypłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego /  
ЗАЯВКА НА ВИПЛАТУ ОДНОРАЗОВОЇ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ**

**Część 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 uprawnionej / **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, які подають заяву, або дані особи, яка подає заяву від імені уповноваженої особи <sup>1)</sup>**

Imię / Ім'я (імена)

Nazwisko / Прізвище

Numer PESEL / Номер PESEL

Data urodzenia / Дата народження

Obywatelstwo / Громадянство

Płeć / Стать

kobieta / жінка

mężczyzna / чоловік

Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy /

**Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону**

Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej / Дата в'їзду на територію Республіки Польща

Adres pobytu / АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ:

Miejscowość / Місцевість

Kod pocztowy / Почтовий індекс

Ulica / Вулиця

Numer domu /

номер дому

Numer mieszkania /

номер квартири

Telefon / Номер телефона

Adres poczty elektronicznej / Адреса електронної пошти <sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Wniosek składa osoba uprawniona, jej przedstawiciel ustawowy, opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem / Заява подається уповноваженою особою, її законним представником, тимчасовим опікуном або особою, яка фактично опікується дитиною.

<sup>2)</sup> O ile posiada / Якщо володіє.

**Сzęść 2.** Dane osób, będących obywatelami Ukrainy, których 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 – 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 подає заяву законний представник, тимчасовий опікун або особа, яка фактично виконує опіку над дитиною.**

Dane 1 osoby / **ДАНИ 1 ОСОБИ:**

Imię / **Ім'я (імена)**

Nazwisko / **Прізвище**

Numer PESEL / **Номер PESEL**

Data urodzenia / **Дата народження**

 -  - 

Obywatelstwo / **Громадянство**

Płeć / **Стать**

kobieta / **жінка**

mężczyzna / **чоловік**

Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy /

**Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону**

Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej / **Дата в'їзду на територію Республіки Польща**

Adres pobytu / **АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ:**

Miejscowość / **Місцевість**

Kod pocztowy / **Почтовий індекс**

 - 

Ulica / **Вулиця**

Numer domu /  
**номер дому**

Numer mieszkania /  
**номер квартири**

Dane 2 osoby / **ДАНИ 2 ОСОБИ:**

Imię / **Ім'я (імена)**

Nazwisko / **Прізвище**

Numer PESEL / **Номер PESEL**

Data urodzenia / **Дата народження**

 -  - 

Obywatelstwo / **Громадянство**

Płeć / **Стать**

kobieta / **жінка**

mężczyzna / **чоловік**

Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy /

**Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону**

Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej / **Дата в'їзду на територію Республіки Польща**

Adres pobytu / **АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ:**Miejscowość / **Місцевість**Kod pocztowy / **Почтовий індекс** - Ulica / **Вулиця**Numer domu /  
**номер дому**Numer mieszkania /  
**номер квартири**Dane 3 osoby / **ДАНІ 3 ОСОБИ:**Imię / **Ім'я (імена)**Nazwisko / **Прізвище**Numer PESEL / **Номер PESEL**Data urodzenia / **Дата народження** -  - Obywatelstwo / **Громадянство**Płeć / **Стать** kobieta / **жінка** mężczyzna / **чоловік**

Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy /

**Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону**Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej / **Дата в'їзду на територію Республіки Польща**Adres pobytu / **АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ:**Miejscowość / **Місцевість**Kod pocztowy / **Почтовий індекс** - Ulica / **Вулиця**Numer domu /  
**номер дому**Numer mieszkania /  
**номер квартири**Dane 4 osoby / **ДАНІ 4 ОСОБИ:**Imię / **Ім'я (імена)**Nazwisko / **Прізвище**Numer PESEL / **Номер PESEL**Data urodzenia / **Дата народження** -  - Obywatelstwo / **Громадянство**Płeć / **Стать** kobieta / **жінка** mężczyzna / **чоловік**

Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy /

**Вид, серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону**Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej / **Дата в'їзду на територію Республіки Польща**

Adres pobytu / АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ:

Miejscowość / Місцевість

Kod pocztowy / Почтовий індекс

 - 

Ulica / Вулиця

Numer domu /  
номер домуNumer mieszkania /  
номер квартири**Część 3. Sposób wypłaty świadczenia / спосіб виплати допомоги**

Numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazana kwota jednorazowego świadczenia pieniężnego /

**Номер банківського рахунку, на який буде пересилатися сума одноразової грошової допомоги**         

(numer rachunku / номер рахунку)

Imię i nazwisko właściciela rachunku / Ім'я та прізвище власника рахунку

**Część 4. Oświadczenia / ЗАЯВИ**

Oświadczam, że / Я заявляю, що:

1) wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą /  
**всі дані, надані в заявці, відповідають дійсності;**

2) jestem / я є (niepotrzebne skreślić / непотрібне скреслити) :

– 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, яка має право на допомогу.**

(miejscowość / місцевість)

(data / дата)

(podpis wnioskodawcy /  
підпис заявника)

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) / **Одноразова грошова допомога, передбачена ст. 31 Закону від 12 березня 2022 року про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави (Вісник законів, ст. 583)**