

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
i Administracji z dnia 16 marca 2016 r. (poz. 608)

*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 60 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)

Załącznik  
do wniosku o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy  
przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

### Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

Imię i nazwisko\*

PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość\*

**W poniższych polach zakresł znakiem X dni, w których zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie danej osobie\***

Luty

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																					
<i>Brak możliwości wnioskowania o świadczenie za ten okres</i>																																																

Marzec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Kwiecień

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Maj

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Liczba dni łącznie\*

Wypełnia Urząd – Liczba dni łącznie x dzienna wysokość świadczenia w zł

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane