

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE ZA ZAPEWNIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA  
OBYWATEŁOM UKRAINY PRZYBYWAJĄCYM NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ,  
W ZWIĄZKU Z DZIAŁANAMI 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  
(*miejsce, 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)







Rok 2024

Styczeń

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

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	29

Marzec

1	2	3	4

Liczba dni łącznie\*

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

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane.

## ANKIETA WERYFIKACYJNA

**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**

### Część I

#### 1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu


#### 2. Adres do korespondencji

#### 3. Informacje o nieruchomości – miejsce pobytu osób przyjętych do zakwaterowania\*

- lokal mieszkalny o powierzchni \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,
- dom jednorodzinny o powierzchni \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,
- inny rodzaj nieruchomości (podać jaki) \_\_\_\_\_  
o powierzchni \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

#### 4. Tytuł do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. 3\*

- własność,
- najem, dzierżawa,
- inny tytuł do dysponowania nieruchomością.

#### 5. Sposób zapewnienia wyżywienia\*

- w ramach prowadzonego gospodarstwa domowego,
- catering lub inne formy wyżywienia.

\*proszę zakreślić „X” w odpowiednim polu

**Oświadczam, że osobom wymienionym we wniosku oraz w kartach osób przyjętych do zakwaterowania zapewniono na koszt wnioskodawcy całonocne zakwaterowanie i wyżywienie oraz że osoby te spełniają inne warunki określone w ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa uprawniające do przyznania świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 13 ustawy.**

Chojnice, .....

(data i podpis osoby składającej wniosek /  
podpis dokumentu elektronicznego)

**Uwaga! W przypadku wniosku o przedłużenie przyznania świadczenia wymagane jest wypełnienie Części II ankiety**

## Część II

1. Poprzedni okres, za który było pobierane świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia upłynął w dniu \_\_\_\_\_ (podać datę)

2. Proszę podać dotychczasowy adres pobytu osób przyjętych do zakwaterowania

3. Czy między wnioskodawcą a osobą/osobami przyjętymi do zakwaterowania istnieje pokrewieństwo lub powinowactwo? **TAK NIE**

Proszę podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa

4. Czy osoby przyjęte do zakwaterowania otrzymują jakieś dodatkowe środki (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, świadczenie rodzinne - zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek rodzinny, świadczenie pielęgnacyjne, świadczenie rodzicielskie i wychowawcze (500+)) ? **TAK NIE**

Jeśli tak to jakie z uwzględnieniem kwoty otrzymywanych świadczeń:

5. Czy osoby przyjęte do zakwaterowania są ze sobą spokrewnione, jeśli tak proszę podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa:

**Oświadczam, że według mojej wiedzy osoby przyjęte do zakwaterowania, mimo upływu terminu 120 dni od daty przekroczenia granicy Rzeczypospolitej Polskiej, nie posiadają środków pozwalających na samodzielne zapewnienie sobie zakwaterowania i wyżywienia, czy też aby częściowo uczestniczyć w kosztach zakwaterowania i wyżywienia.**

***W przypadku nie wypełnienia ankiety weryfikacyjnej umożliwiającej wypłatę świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywateli Ukrainy wniosek może zostać bez rozpatrzenia.***

Chojnice, .....  
(data i podpis osoby składającej wniosek /  
podpis dokumentu elektronicznego)