WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO[1)]

ORGAN WŁAŚCIWY, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO[2)]

……..

……..

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 uprawnionej[3)]

DANE OSOBY[4)]

01. Imię (imiona)
……..
02. Nazwisko
……..
03. Data urodzenia
……..
04. Obywatelstwo
……..
05. Płeć
……..
06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy
……..
07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
……..
08. Numer PESEL
……..

---

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.

ADRES POBYTU

01. Gmina / dzielnica

……..

Kod pocztowy

		-			

02. Miejscowość

……..

03. Ulica

……..

04. Nr domu 05. Nr mieszkania 06. Nr telefonu[5)] 07. Adres poczty elektronicznej[5)]

……..

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA KWOTA JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO[6)]

01. Numer rachunku:

02. Imię i nazwisko właściciela rachunku

……..

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.

DANE OSOBY

01. Imię (imiona)

……..

02. Nazwisko

……..

03. Data urodzenia

……..

04. Obywatelstwo

……..

05. Płeć

……..

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy

……..

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

……..

08. Numer PESEL

……..

5) O ile posiada.

6) Należy wypełnić w przypadku możliwości otrzymania świadczenia w formie przelewu na rachunek bankowy.

ADRES POBYTU

01. Gmina / dzielnica

……..

Kod pocztowy

		-			

02. Miejscowość

……..

03. Ulica

……..

04. Nr domu 05. Nr mieszkania

……..

DANE OSOBY

01. Imię (imiona)

……..

02. Nazwisko

……..

03. Data urodzenia

……..

04. Obywatelstwo

……..

05. Płeć

……..

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy

……..

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

……..

08. Numer PESEL

……..

ADRES POBYTU

01. Gmina / dzielnica

……..

Kod pocztowy

		-			

02. Miejscowość

……..

03. Ulica

……..

04. Nr domu 05. Nr mieszkania

……..

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:
1) wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą;

2) jestem[7)]:

– przedstawicielem ustawowym osoby uprawnionej do świadczenia,

– opiekunem tymczasowym osoby uprawnionej do świadczenia,

– osobą sprawującą faktyczną pieczę nad dzieckiem uprawnionym do świadczenia.

……	……	……
(miejscowość)	(data: dd / mm / rrrr)	(podpis wnioskodawcy)

7) Niepotrzebne skreślić.