

**WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA
PIENIĘŻNEGO¹⁾
ЗАЯВКА НА ВИПЛАТУ ОДНОРАЗОВОЇ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ**

ORGAN WŁAŚCIWY, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO / ВІДПОВІДНИЙ ОРГАН ДО ЯКОГО ПОДАЄТЬСЯ ЗАЯВКА НА ВИПЛАТУ ОДНОРАЗОВОЇ грошової ДОПОМОГИ²⁾

PREZYDENT MIASTA BIAŁEGOSTOKU

**DANE OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK LUB DANE OSÓB UPRAWNIONYCH/
ДАНІ ОСІБ ЩО ПОДАЮТЬ ЗАЯВКУ АБО ДАНІ УПОВНОВАЖЕНИХ ОСІБ**

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 особи³⁾

DANE OSOBY/ ДАНІ ОСОБИ⁴⁾

01. Imię (imiona)/ Ім'я(імена)
02. Nazwisko/ Прізвище
03. Data urodzenia/ Дата народження
04. Obywatelstwo/ Громадянство
05. Płeć/ Стать

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)/ 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)

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./ Допомога виплачується центром соціального захисту населення, а у разі перетворення центру соціального захисту населення у центр соціальних служб - центром соціальних служб або іншим організаційним центром муніципальної власності, віднесеним до компетенції за місцем проживання громадянина України.

³⁾ 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.

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/ Якщо заявник не є особою, яка має право на одноразову грошову допомогу, і подає заяву від імені особи, яка має право, - заповнюються поля 01–05 та 08.

Kod pocztowy/Почтовый индекс

		-			
--	--	---	--	--	--

02. Miejscowość/ Місцевість

03. Ulica/ Вулиця

04. Nr domu/ Номер дому 05. Nr mieszkania/ Номер квартири

DANE OSOBY/ ДАНІ ОСОБИ

01. Imię (imiona)/ Ім'я (імена)

02. Nazwisko/ Прізвище

03. Data urodzenia/ Дата народження

04. Obywatelstwo/ Громадянство

05. Płeć/ Стать

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy/
Вид, серія та номер документу, що є підставою для перетину кордону

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

08. Numer PESEL/ Номер ПЕСЕЛЬ

ADRES ROBYTU/ АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ

01. Gmina / dzielnica/ гміна/район

Kod pocztowy/ Почтовый индекс

		-			
--	--	---	--	--	--

02. Miejscowość/ Місцевість

03. Ulica/ Вулиця

04. Nr domu/ Номер дому 05. Nr mieszkania/ Номер квартири

DANE OSOBY/ ДАНІ ОСОБИ

01. Imię (imiona)/ Ім'я (імена)

02. Nazwisko/ Прізвище

03. Data urodzenia/ Дата народження

04. Obywatelstwo/ Громадянство

05. Płeć/ Стать

06. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy/
Вид, серія та номер документу, що є підставою для перетину кордону

