

Numer sprawy: Номер справи .....

**WNIOSEK<sup>1</sup>**  
**O PRYZNANIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO**  
**W RAMACH POMOCY OBYWATELOM UKRAINY W ZWIĄZKU Z KONFLIKTEM ZBROJNYM**

**ЗАЯВА<sup>2</sup>**  
**ПРООТРИМАННЯ ОДНОРАЗОВОЇ ГРОШОВОЇ ДОПОМОГИ**  
**В РАМКАХ ДОПОМОГИ ГРОМАДЯНАМ УКРАЇНИ У ЗВ'ЯЗКУ ЗІ ЗБРОЙНИМ КОНФЛІКТОМ**

Wniosek wypełniaj WIELKIMI LITERAMI alfabetem łacińskim  
Заповніть анкету ВЕЛИКИМИ БУКВАМИ латинським алфавітом

- 1. Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia**  
**1. Найменування уповноваженого органу, який здійснює провадження щодо пільги**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Szczecinie  
Муниципальний центр підтримки сім'ї в Щецині

- 2. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK – UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA ŚWIADCZENIA**  
**2. ДАНІ ОСОБИ, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВУ - МАЄ ПРАВО НА ОТРИМАННЯ ПІЛЬГИ**

2.1. Imię (imiona) *Ім'я (імена)*: .....

2.2. Nazwisko *Прізвище*: ....., Data urodzenia: *Дата народження*: .....

2.3. Numer PESEL *Номер PESEL*: .....

2.4. Obywatelstwo *Громадянство*: .....

Płeć *Стать*: Kobieta *Жінка*  , Mężczyzna *Чоловік*

2.5. Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy  
*Вид документа, що є підставою для перетину кордону:*

2.6. Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy: .....,  
*Серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону:*

2.7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: .....,  
*Дата в'їзду на територію Республіки Польща:*

2.8. Adres pobytu: .....,  
*Адреса проживання*

2.9. Numer telefonu: .....,  
*Телефонний номер:*,  
*e-mail:* .....

<sup>1</sup>art. 31 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 583).

<sup>2</sup>Ст. 31 роз. 5 Закону від 12 березня 2022 року «Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави» (Законодавчий вісник від 2022 року, ст. 583).

**3. DANE DZIECKA – 1 ДАНІ ДИТИНИ - 1**

- 3.1. Imię (imiona): *Ім'я (імена)* .....
- 3.2. Nazwisko *Прізвище*: ....., Data urodzenia *Дата народження*: .....,
- 3.3. Numer PESEL *Номер PESEL*: .....
- 3.4. Obywatelstwo *Громадянство*: .....,  
Płeć *Стать*: Kobieta *Жінка*- , Mężczyzna *Чоловік*-
- 3.5. Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy  
*Вид документа, що є підставою для перетину кордону*:  
.....
- 3.6. Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy: .....  
*Серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону*
- 3.7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: .....  
*Дата в'їзду на територію Республіки Польща*

**4. DANE DZIECKA – 2 ДАНІ ДИТИНИ - 2**

- 4.1. Imię (imiona): *Ім'я (імена)* .....
- 4.2. Nazwisko *Прізвище*: ....., Data urodzenia *Дата народження*: .....,
- 4.3. Numer PESEL *Номер PESEL*: .....
- 4.4. Obywatelstwo *Громадянство*: .....,  
Płeć *Стать*: Kobieta *Жінка*- , Mężczyzna *Чоловік*-
- 4.5. Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy  
*Вид документа, що є підставою для перетину кордону*:  
.....
- 4.6. Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy: .....  
*Серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону*
- 4.7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: .....  
*Дата в'їзду на територію Республіки Польща*

**5. DANE DZIECKA – 3 ДАНІ ДИТИНИ - 3**

- 5.1. Imię (imiona): *Ім'я (імена)* .....
- 5.2. Nazwisko *Прізвище*: ....., Data urodzenia *Дата народження*: .....,
- 5.3. Numer PESEL *Номер PESEL*: .....

- 5.4. Obywatelstwo *Громадянство*: .....,  
 Płeć *Стать*: Kobieta *Жінка*- , Mężczyzna *Чоловік*-
- 5.5. Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy  
 Вид документа, що є підставою для перетину кордону:  
 .....
- 5.6. Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy: .....  
*Серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону*
- 5.7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: .....  
*Дата в'їзду на територію Республіки Польща*

**6. DANE DZIECKA – 4ДАНІ ДИТИНИ - 4**

- 6.1. Imię (imiona): *Ім'я (імена)* .....,
- 6.2. Nazwisko *Прізвище*: ....., Data urodzenia *Дата народження*: .....,
- 6.3. Numer PESEL *Номер PESEL*: .....,
- 6.4. Obywatelstwo *Громадянство*: .....,  
 Płeć *Стать*: Kobieta *Жінка*- , Mężczyzna *Чоловік*-
- 6.5. Rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy  
 Вид документа, що є підставою для перетину кордону:  
 .....
- 6.6. Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy: .....  
*Серія та номер документа, що є підставою для перетину кордону*
- 6.7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: .....  
*Дата в'їзду на територію Республіки Польща*

**7. Wyplata świadczenia**

**7. Виплата допомоги**

Proszę o wypłatę świadczenia na następujący numer rachunku bankowego (należy podać rachunek bankowy w banku działającym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej). Wypełnić w przypadku, gdy świadczenie ma być wypłacone na rachunek bankowy.

*Прошу виплати допомоги на наступний номер банківського рахунку (будь ласка, надайте банківський рахунок в банку, що працює на території Республіки Польща). Заповнити в разі, якщо допомога буде виплачена на банківський рахунок*

.....

W przypadku nie posiadania rachunku bankowego w banku działającym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej świadczenie zostanie wypłacone gotówką.

*Якщо ви не маєте банківський рахунок в банку, який працює на території Республіки Польща, допомога виплачується готівкою.*

**8. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do świadczenia:**

**8. Заява щодо визначення права на допомогу:**

**Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- nie pobrałam / nie pobrałem świadczenia, o które wnioskuję w innej instytucji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
- poinformowano mnie, że świadczenie zostanie mi przyznane po weryfikacji danych we wniosku.

**Я заявляю, що:**

- наведені вище дані вірні,
- Я не отримував/не отримувала допомоги, на яку претендую, в іншій установі на території Республіки Польща,
- Мене повідомили, що допомога буде надана після перевірки даних у заяві.

Szczecin, dnia Щецін, дата.....

.....  
Podpis osoby wnioskującej  
Підпис заявника