

WZÓR

**WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA
PIENIĘŻNEGO¹⁾**

**ORGAN WŁAŚCIWY, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ
JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO²⁾**

.....
.....

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 9 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 uprawnionej³⁾

DANE OSOBY⁴⁾

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

.....

¹⁾ Jednorazowe świadczenie pieniężne, o którym mowa w art. 31 ustawy z dnia 9 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

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.

.....
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) jestem⁷⁾:

- 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.