

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 28 października 2022 r. (Dz. U. poz. 2226)

WZÓR

Wniosek o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy
przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami 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
(*miejsowość, 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.

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie /
podpis dokumentu elektronicznego)

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 osoby składającej wniosek /
podpis dokumentu elektronicznego)

Załącznik
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

Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

Imię i nazwisko*

PESEL*

W poniższych polach zakresl znakiem X dni, w których zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie danej osobie*

Rok 2022

Lipiec

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

Sierpień

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

Wrzesień

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

Październik

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

Listopad

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

Grudzień

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

Rok 2023

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

Marzec

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

Kwiecień

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

Liczba dni łącznie*

Wypełnia urząd – liczba dni łącznie x dzienna wysokość świadczenia w zł

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane.

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o przekroczeniu granicy Rzeczypospolitej Polskiej

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/numer mieszkania)

legitymujący/a się dokumentem tożsamościnr.....

oświadczam, że obywatel Ukrainy

(imię i nazwisko)

posiadający/a nadany numer PESEL.....lub/i w przypadku braku

dokument:rodzaj.....nr.....któremu

zapewniłem/am zakwaterowanie i wyżywienie związku z działaniami

wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

przekroczył/ła granicę polsko- ukraińską w miejscowości.....

w dniu.....

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, ze zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

*proszę wypełnić drukowanymi literami

Wraz z tą osobą do Polski przybyły następujące osoby:

- 1.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 2.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 3.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 4.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 5.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 6.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 7.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 8.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 9.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)
- 10.....(imię i nazwisko, PESEL/dokument)

*proszę wypełnić drukowanymi literami

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH W POSTĘPOWANIU O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA
PODSTAWIE ART. 13 USTAWY O POMOCY OBYWATELOM UKRAINY W ZWIĄZKU
Z KONFLIKTEM ZBROJNYM NA TERYTORIUM TEGO PAŃSTWA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1), zwanego „RODO”, poniżej informuję o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zarzecze. Kontakt z administratorem: Urząd Gminy Zarzecze, ul. Długa 7, 37-205 Zarzecze, tel. (16) 640-15-29, e-mail: ugzarzecze@post.pl
2. Inspektor ochrony danych: Wójt Gminy Zarzecze wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych oraz wykonywania przez Panią/Pana praw przysługujących na mocy powołanego na wstępie rozporządzenia. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest poprzez e-mail: rodo.gmina@zarzecze.itl.pl lub telefonicznie na nr tel. (16) 640-15-29 wew. 28 oraz pisemnie na adres wskazany w pkt 1.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pieniężnego w związku z zapewnieniem zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy na podstawie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa – art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na administratorze z mocy obowiązujących przepisów prawa).
4. Pani/Pana dane mogą być udostępniane:
 - 1) organom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
 - 2) podmiotom, którym udostępnienie danych jest niezbędne do świadczenia usług na rzecz administratora (podmioty obsługujące system informatyczny, operatorzy pocztowi, kurierzy itp.).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do upływu właściwych terminów wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizacji.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - 1) dostępu do treści swoich danych oraz do ich otrzymania,
 - 2) żądania ich sprostowania (sprostowanie nieprawidłowych lub uzupełnienie niekompletnych),
 - 3) żądania ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku uznania, że Pani/Pana dane przetwarzanie są niezgodnie z prawem.
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu (zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji).

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Zarzecz dnia

.....

imię i nazwisko

podpis