Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

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

Imię i nazwisko\* PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość\*



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

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**

*Brak możliwości wnioskowania o świadczenie za ten okres*

|  |  |
| --- | --- |
| 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** |
| Maj |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** |

Liczba dni łącznie\* Wypełnia Urząd - Liczba dni łącznie x dzienna wysokość świadczenia w zł



\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane