



Słupsk, dnia (Слупськ, на) ..... 2022 r.

### ZAŁĄCZNIK

do wniosku do Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku  
o wypłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego obywatelowi Ukrainy -  
**dane pozostałych osób uprawnionych**  
(dla każdej pozostałej osoby uprawnionej należy złożyć odrębny załącznik)

### ДОДАТОК

на звернення до директора муніципального центру підтримки  
сім'ї у Слупську на виплату громадянину України одноразової  
грошової допомоги -  
**дані інших уповноважених осіб**  
(для кожної уповноваженої особи необхідно подати окремий  
додаток)

Imię i nazwisko wnioskodawcy Ім'я та прізвище заявника:	
dane osoby, w imieniu której składany jest wniosek - osobą uprawnioną do złożenia wniosku jest przedstawiciel ustawowy (np. rodzic), opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem дані особи, від імені якої подається заява - особа, уповноважена подавати заяву, є законним представником (наприклад, батьком), тимчасовим опікуном або особою, яка фактично опікується дитиною	
1.	imię (imiona) i nazwisko ім'я (імена) та прізвище
2.	data urodzenia дата народження
3.	obywatelstwo громадянство
4.	płeć стать <input type="checkbox"/> kobieta (жінка) <input type="checkbox"/> mężczyzna (чоловік)
5.	rodzaj dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy вид документа, що є підставою для перетину кордону
6.	seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy серія та номер документа, що є підставою для перетин кордону
7.	data wjazdu na terytorium Polski дата в'їзду на територію Польщі

8.	adres pobytu адреса перебування	
9.	numer telefonu lub adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada) номер телефону або адреса електронної пошти (за наявності)	
10.	numer PESEL Номер PESEL	
11.	podstawa uprawnienia do złożenia wniosku w imieniu osoby uprawnionej підстава права на подання заяви від імені уповноваженої особи	<input type="checkbox"/> przedstawiciel ustawowy (np. rodzic) законний представник (наприклад, батько) <input type="checkbox"/> opiekun tymczasowy тимчасовий опікун <input type="checkbox"/> osoba sprawująca faktyczną opiekę nad dzieckiem особа, яка фактично доглядає за дитиною

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje zgodne są z prawdą.

Я підтверджую, що вся інформація, наведена в заявці, є правдивою.

Oświadczam, że nie wskazana powyżej osoba nie posiada zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, statusu uchodźcy, ochrony uzupełniającej, zgody na pobyt tolerowany, ani nie złożyła wniosku o ochronę międzynarodową. / Я заявляю, що не маю дозволу на постійне перебування, дозволу на тимчасове перебування, дозволу на довгострокове перебування резидента Європейського Союзу, статусу біженця, додаткового захисту, дозволу на толероване перебування, не подав(ла) та не хочу подавати заяву на міжнародний захист.

.....  
**podpis osoby składającej wniosek**  
 підпис особи, яка подає заяву

Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane są na potrzeby udzielenia pomocy, której dotyczy wniosek. Pełna klauzula informacyjna znajduje się na stronie [www](http://www.mopr.slupsk.pl):

Персональні дані, надані в заявці, обробляються з метою надання допомоги, якої стосується заявка. Повна інформація доступна на сайті:  
<https://mopr.slupsk.pl/strona/pliki-do-pobrania>