

WZÓR

**WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA  
PIENIĘŻNEGO<sup>1)</sup>**

**ORGAN WŁAŚCIWY, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ  
JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO<sup>2)</sup>**

.....  
.....

**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 12 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 uprawnionej<sup>3)</sup>**

**DANE OSOBY<sup>4)</sup>**

1. Imię (imiona)

.....

2. Nazwisko

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Obywatelstwo

.....

5. Płeć

.....

6. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy

.....

7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

.....

8. Numer PESEL

.....

---

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

2 <sup>)</sup> 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 <sup>)</sup> Wniosek składa osoba uprawniona, jej przedstawiciel ustawowy, opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem.

4 <sup>)</sup> 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.



8. Numer PESEL

.....

**ADRES POBYTU**

1. Gmina / dzielnica

.....

Kod pocztowy

-

2. Miejscowość

.....

3. Ulica

.....

4. Nr domu                      05. Nr mieszkania

.....

**DANE OSOBY**

1. Imię (imiona)

.....

2. Nazwisko

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Obywatelstwo

.....

5. Płeć

.....

6. Rodzaj, seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy

.....

7. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

.....

8. Numer PESEL

.....

**ADRES POBYTU**

1. Gmina / dzielnica

.....

Kod pocztowy

-

2. Miejscowość

.....

3. Ulica

.....  
4. Nr domu

05. Nr mieszkania  
.....

### OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1) wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą;

2) jestem<sup>7)</sup>:

- 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)

---

<sup>7)</sup> Niepotrzebne skreślić.