Dane wnioskodawcy: *Data: …….*

Imię i nazwisko: ……..

PESEL: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 czerwca 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie maksymalnej wysokości świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu zapewnienia zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy oraz warunków przyznawania tego świadczenia i przedłużania jego wypłaty (Dz.U. z 2022 r. poz. 1336)

proszę o przedłużenie na okres dłuższy niż 120 dni wypłaty świadczenia pieniężnego za zakwaterowanie i wyżywienie obywatela, który:

☐ Posiada wydane w Polsce orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnej egzystencji.

☐ Posiada dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności.
Świadczenie przysługuje za opiekuna, osobę niepełnosprawną oraz każde małoletnie dziecko tych osób – *WYMAGANE ORZECZENIE oraz ZAŚWIADCZENIE o byciu opiekunem tymczasowym* oraz jeśli są dzieci *WYMAGANE OŚWIADCZENIE o sprawowaniu opieki nad dziećmi*.

☐ Jest kobietą w ciąży. Świadczenie przysługuje za kobietę w ciąży i za każde jej małoletnie dziecko – *WYMAGANE ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*.

☐ Wychowuje dziecko do ukończenia 12 miesiąca życia. Świadczenie przysługuje za opiekuna wychowującego dziecko do 12 miesiąca życia i za wszystkie jego małoletnie dzieci.

☐ Samotnie sprawuje na terytorium RP opiekę nad 3 lub więcej dzieci. Świadczenie przysługuje za opiekuna i za każde małoletnie dziecko – *WYMAGANE OŚWIADCZENIE wg. załączonego wzoru*.

☐ Jest kobietą, która ukończyła 60 rok życia.

☐ Jest mężczyzną, który ukończył 65 rok życia.

☐ jest małoletnim wymienionym w art. 25a ust. 1 ustawy. Świadczenie przysługuje za małoletniego, za opiekuna tymczasowego ustanowionego dla małoletniego oraz za wszystkie małoletnie dzieci opiekuna tymczasowego.

…….
Podpis wnioskującego

W przypadku przedstawienia dokumentu w języku ukraińskim, wymagane jest jego tłumaczenie na język polski (tłumacza przysięgłego).

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD 3 LUB WIĘCEJ DZIECI

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko opiekuna *PESEL*

Samotnie sprawuje opiekę nad niżej wymienionymi dziećmi:

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

……. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imię i nazwisko *PESEL*

…….

Data i podpis wnioskującego