

**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>**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Data urodzenia

.....

04. Obywatelstwo

.....

05. Płeć

.....

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

.....

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

---

<sup>1)</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)

<sup>2)</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.

<sup>3)</sup>Wniosek składa osoba uprawniona, jej przedstawiciel ustawowy, opiekun tymczasowy albo osoba sprawująca faktyczną pieczę nad dzieckiem.

<sup>4)</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.



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

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
.....

08. Numer PESEL  
.....

**ADRES POBYTU**

01. Gmina / dzielnica  
.....

Kod pocztowy

□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

02. Miejscowość  
.....

03. Ulica  
.....

04. Nr domu

05. Nr mieszkania  
.....

**DANE OSOBY**

01. Imię (imiona)  
.....

02. Nazwisko  
.....

03. Data urodzenia  
.....

04. Obywatelstwo  
.....

05. Płeć  
.....

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

07. Data wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
.....

08. Numer PESEL  
.....

**ADRES POBYTU**

01. Gmina / dzielnica  
.....

Kod pocztowy

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

02. Miejscowość

.....

03. Ulica

.....

04. 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.