

Wniosek o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu*

PESEL lub NIP*

Adres e-mail*

Numer telefonu*

Liczba osób, na które wnioskuję o przyznanie świadczenia*

Adres miejsca pobytu osób przyjętych do zakwaterowania
(*Miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania*)*

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane zostanie świadczenie*

Oświadczenia wnioskodawcy*

Oświadczam, że:

- zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie osobie wskazanej w "karcie osoby przyjętej do zakwaterowania", stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku;
- za osobę przyjętą do zakwaterowania na wskazany okres nie wypłacono już świadczenia;
- za okres, którego dotyczy wniosek, nie otrzymano dodatkowego wynagrodzenia, w tym za wynajem;
- dane podane we wniosku są prawdziwe.

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie
/podpis dokumentu elektronicznego)

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

wnoszę o:

przyznanie przedłużenie przyznania

- świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy.

Uzasadnienie przedłużenia wypłaty świadczenia powyżej 60 dni

Wypełnij to pole, jeśli wnioskujesz o przedłużenie przyznania świadczenia

* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek /
podpis dokumentu elektronicznego)

Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

Imię i nazwisko *

PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość*

W poniższych polach zakresi 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 |
| <i>Brak możliwości wnioskowania o świadczenie za ten okres</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA
w zakresie przetwarzania danych osobowych
OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że zgodnie z art. 13 **rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego dalej RODO** zostałem/-łam poinformowany/-a o zakresie jak poniżej:

1. Administratorem Danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie, ul. Kilińskiego 25a, tel. 76 746 34 00, fax 76 746 34 01.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych – adres e-mail: iodo@amt24.biz
3. Celem zbierania danych jest wypłata świadczenia pieniężnego w związku z zapewnieniem zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
Obowiązek przetwarzania danych wynika z następującej podstawy prawnej:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO
 - 2) art. 13 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.
5. Odbiorcami danych będą podmioty, którym Administrator Danych zobowiązany jest przekazać dane, jeśli wynika to z obowiązku określonego w przepisach prawa (np. **minister cyfryzacji w celu prowadzenia w systemie teleinformatycznym bazy danych wniosków o świadczenie pieniężne w związku z zakwaterowaniem obywateli Ukrainy – art. 13a ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**) oraz podmiotom, z którymi Administrator Danych zawarł umowy o powierzeniu przetwarzania danych (np. obsługa informatyczna).
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującym u Administratora Danych jednolitym rzeczowym wykaz akt.
8. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania.
9. Nie przysługuje prawo:
 - 1) do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b i e RODO,
 - 2) do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - 3) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że ich przetwarzanie narusza przepisy RODO.
11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i poddawane profilowaniu.
12. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów wymienionych w pkt. 4.
13. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania na podstawie ww. przepisu prawa. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wypłaty świadczenia.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)