

**Wniosek o udzielenie zgody na zwolnienie z partycypacji w kosztach pobytu obywatela
Ukrainy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom
Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**

1. Data wypełnienia ankiety (dzień/miesiąc/rok):
2. Imię i nazwisko
3. PESEL:
4. Płeć (*zaznaczyć właściwe*): Mężczyzna: Kobieta:
5. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok):
6. Data przekroczenia granicy Rzeczypospolitej Polskiej pierwszy raz po 24 lutego 2022 r
(dzień/miesiąc/rok):
7. Czy w okresie od 24 lutego 2022 r. Pani/Pan opuszczała/ł terytorium RP na okres powyżej 30 dni
 TAK NIE
8. Czy jest Pani / Pan osobą obecnie pracującą
 TAK NIE

Znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, wnoszę o zgodę na zwolnienie z partycypacji w kosztach
(art.12 ust. 17c pkt. 6):

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis)

Rekomendacja jednostki samorządu terytorialnego

.....

.....
(data i podpis)

Ocena zespołu do spraw zwolnienia z partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy ze względu na trudną sytuację życiową¹⁾

- W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy, o której mowa w art. 12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zespół kierując się względami humanitarnymi stwierdza, że **obywatel Ukrainy:**

.....
(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

spełnił ustawową przesłankę, co oznacza, że znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (art. 12 ust. 17c pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa) i **otrzymuje zgodę za zwolnienie z partycypacji w kosztach pomocy ze względu na swoją trudną sytuację życiową.**

- W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy, o której mowa w art. 12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zespół kierując się względami humanitarnymi stwierdza, że **obywatel Ukrainy**

.....
(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

nie spełnił ustawowych przesłanek, co oznacza, że nie znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (art. 12 ust. 17c pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa) i **nie otrzymuje zgody za zwolnienie z partycypacji w kosztach pomocy.**

Ocena zespołu ważna jest na okres miesięcy lub inny czas oznaczony to jest.....

Data i podpisy członków zespołu:

- 1)
- 2)
- 3)

¹⁾ Wypełnia zespół.

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	8425992.21937379.22998466
Nazwa dokumentu	Załączniki do zarządzenia Wojewody.pdf
Tytuł dokumentu	Załączniki do zarządzenia Wojewody
Sygnatura dokumentu	WBZK-I.6333.3.72.2024
Data dokumentu	2024-07-17
Skrót dokumentu	A30CB56BDC41CCFCCCD10EA1DB395D9C9A40421 E
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2024-07-17 22:48:53
Podpisane przez	Mariusz Rafał Frankowski Wojewoda Mazowiecki
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.122.10.10.

Data wydruku: 2024-07-18

Autor wydruku: Toporkiewicz Michał (Starszy Inspektor Wojewódzki)