

**o przyznanie świadczeń cudzoziemcowi, w sprawie którego wszczęto
postępowanie o nadanie statusu uchodźcy**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Imię ojca:

4. Data urodzenia:

(rok) (miesiąc) (dzień)

5. Obywatel:

6. Adres miejsca
pobytu na
terytorium
Rzeczypospolitej
Polskiej

7. Dane współmałżonka /współmałżonki (nazwisko, imię, data urodzenia):

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

8. Dane dzieci małoletnich lub innych znajdujących się pod opieką (nazwisko, imię, data urodzenia, płeć):

.....
.....

9. Tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca (seria, numer):

.....
.....

10. Proszę o przyznanie świadczeń:

1) realizowanych w ośrodku dla osób ubiegających się o nadanie statusu uchodźcy, w następującym zakresie:

- | | tak | nie |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) zakwaterowanie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) wyżywienie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) opieka medyczna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- d) pomoc rzeczowa
e) pomoc pieniężna

na okres od do

2) realizowanych poza ośrodkiem dla osób ubiegających się o nadanie statusu uchodźcy, w następującym zakresie:

- | | tak | nie |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) opieka medyczna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) stała pomoc pieniężna na pokrycie we własnym zakresie kosztów: | | |
| - zakwaterowania | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - wyżywienia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - zakupu środków higieny osobistej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) jednorazowa pomoc pieniężna na: | | |
| - zakup podstawowych pomocy dydaktycznych dla dzieci oraz pokrycie kosztów wynikających z opłat za naukę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - pokrycie we własnym zakresie innych potrzeb | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

na okres od do

3) w postaci pomocy związanej z rezygnacją z ubiegania się o nadanie statusu uchodźcy i dobrowolnym wyjazdem z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej do:

- 1) kraju pochodzenia,
- 2) miejsca stałego pobytu *).

11. Informacje uzupełniające o zakresie wnioskowanych świadczeń:

.....
.....

12. Okoliczności i przyczyny, dla których Pan /Pani ubiega się o przyznanie świadczeń:

- 1) nie posiadam wystarczającej ilości środków pieniężnych na pokrycie kosztów pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- 2) nie mam możliwości zapewnienia sobie we własnym zakresie środków utrzymania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej *).

13. Inne okoliczności i przyczyny, dla których Pan /Pani ubiega się o przyznanie świadczeń:

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

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek)

*) Właściwe podkreślić.