

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

### Karta osoby przyjętej do zakwaterowania

Imię i nazwisko*	PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

W poniższych polach zakresł 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane