

.....
Dane ośrodka zapewniającego
zakwaterowanie/Pieczątka nagłówkowa
(firmowa)

nazwa podmiotu:

adres email podmiotu:
(do kontaktu)

Zestawienie za okres: od do

Lp.	ukończony 65 rok życia (mężczyźni) (art. 12 ust. 17c pkt 2 lit.b)									
	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr paszportu / innego dokumentu tożsamości	O/NO*	nr PESEL	data pierwszego przekroczenia RP	Okres pobytu (data od - do)	Ilość osobodni	Stawka za osobodzień **	Kontynuacja pobytu z poprzedniego okresu TAK/NIE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
							Suma osobodni	0		

Przedkładam:

1)..... szt. kopii strony paszportu potwierdzającej pierwsze przekroczenie granicy RP lub kopii innego dokumentu równoważnego,

2) szt. kopii zaświadczenia o wydaniu nr PESEL wraz z potwierdzeniem statusu UKR,

3)..... szt. kopii dokumentu tożsamości lub innego równoważnego potwierdzającego datę urodzenia, potwierdzających dane przedstawione w powyższym zestawieniu.

W przypadku kontynuacji pobytu wykazanego we wcześniejszym okresie nie jest konieczne powtórne dołączenie powyższych dokumentów

Oświadczam, że:

1) dane podane w zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym i udokumentowaną ewidencją osób prowadzoną w miejscu zakwaterowania,

2) kopie załączone do zestawienia są zgodne z okazanymi do wglądu oryginałami dokumentów przez zakwaterowane osoby,

3) za osoby przyjęte do zakwaterowania na wskazany okres podmiot nie otrzymał już wynagrodzenia,

4) w ramach stawki za osobodzień zapewniono:

- miejsca noclegowe,

- dostęp do sanitariatów,

- środki higieny osobistej,

- wyżywienie w postaci minimum 3 posiłków dziennie względnie śniadania i ciepłej obiadokolacji,

- dostęp do napojów - minimum do wody pitnej.

* prośba o wskazanie, czy osoba:

.- jest obywatelem Ukrainy znacznik O

.- nie jest obywatelem Ukrainy znacznik NO

** ustalona wcześniej stawka za osobodzień obowiązująca w danym ośrodku zakwaterowania

.....
Data i Podpis osoby uprawnionej