

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

nazwa podmiotu:

adres email podmiotu:
(do kontaktu)

Zestawienie za okres: od do

| Lp. | osoby znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej (art. 12 ust. 17c pkt 6) | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------|--|-------|----------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------|--|
| | 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. zaświadczeń urzędowych, oświadczeń potwierdzających znajdowanie się w trudnej sytuacji życiowej, 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 obiadowej kolacji,
 - 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