

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

nazwa podmiotu:

adres email podmiotu:  
(do kontaktu)

Zestawienie za okres: od ..... do .....

osoby o statusie UKR posiadający nr PESEL przebywający powyżej 120 dni											
Lp.	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	Kwota pokrytych kosztów przez obywatela Ukrainy
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
								Suma osobodni	0	Suma kwoty	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,

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) od osób zakwaterowanych pobrano opłatę w wysokości maksymalnie 40 zł brutto za osobodzień,

5) 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