

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/
Ім'я та прізвище заявника

.....
/miejsowość i data/
Місцевість і дата

.....
/adres/ Адреса електронної пошти

.....
/miejsce pobytu-adres/ Адреса проживання

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

w Gnieźnie

W N I O S E K/ВНЕСОК, ЗАЯВА

Na podstawie art. 29 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa zwracam się z prośbą o przyznanie całodziennego wyżywienia w przedszkolu dla dzieci / На підставі ст. 29 Закону про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави, прошу надати дитині/дітям повне харчування у дитячому садку:

| Ip. | imię i nazwisko dziecka Ім'я та прізвище | PESEL Песель | Nazwa przedszkola Назва дитячого садка |
|------------|--|------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pouczono mnie, że pomoc ta zostanie przyznana na podstawie złożonego oświadczenia o sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej. / Мене проінформували, що допомога буде призначена на підставі поданої декларації про особистий, сімейний, доходний та матеріальний стан.

W tej sprawie zostanie wydana decyzja administracyjna. / З цього приводу буде видано адміністративне рішення.

.....
/podpis wnioskodawcy/ Підпис заявника