

.....
/имię 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 /1 posiłku* w przedszkolu/szkole* 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 /одноразове харчування у школі:

Ip.	imię i nazwisko dziecka Ім'я та прізвище	PESEL Песель	Nazwa przedszkola/szkoła Назва дитячого садка/школа

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.

**Niepotrzebne skreślić. / Непотрібне скреслити.*

.....

podpis wnioskodawcy/ Підпис заявника