

## Formularz zgłoszeniowy dla Uchodźców z Ukrainy

### Program „Witamy i pomagamy. Fundacja Biedronki 2025”

*Форма заявки для біженців з України*

*Програма «Вітаємо і допомагаємо. Fundacja Biedronki 2025»*

<b>Imię i nazwisko osoby zgłaszanej</b> <i>(Имя та прізвище особи, яка подає заявку):</i>	
<b>Numer telefonu osoby zgłaszanej lub opiekuna prawnego</b> <i>(Номер телефону особи, яка подає заявку, або законного опікуна):</i>	
<b>Imię i nazwisko opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)</b> <i>(Имя та прізвище законного опікуна (якщо стосується))</i>	
<b>Data przyjazdu do Polski osoby zgłaszanej</b> <i>(Дата приїзду до Польщі особи, яка подає заявку):</i>	
<b>Osoba zgłaszana posiada status «UKR»</b> <i>(Osoba, яка подає заявку, має статус «UKR»):</i>	<input type="checkbox"/> <b>Tak (Tak)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie (Hi)</b>
<b>Osoba zgłaszana powyżej 60 roku życia</b> <i>(Osoba, яка подає заявку, старше 60 років)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Tak (Tak)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie (Hi)</b>
<b>Osoba zgłaszana posiada polskie orzeczenie o niepełnosprawności</b> <i>(Osoba, яка подає заявку, має польське рішення про інвалідність)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Tak (Tak)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie (Hi)</b>
<b>Kwota dochodu netto na jednego członka rodziny</b> <i>(Сума чистого доходу на одного члена родини)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Mniej niż 1500 zł (Менше ніж 1500 злотих)</b> <input type="checkbox"/> <b>1501-3000 zł</b> <input type="checkbox"/> <b>Więcej niż 3001 zł (Більше ніж 3001 злотих)</b>
<b>Osoba zgłaszana otrzymała wcześniej kartę do sklepu Biedronka</b> <i>(Osoba, яка подає заявку, раніше отримала картку до магазину Biedronka):</i>	<input type="checkbox"/> <b>Tak (Tak)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie (Hi)</b>

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe *(Заявляю, що надана інформація є правдивою)*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) *(Я усвідомлюю відповідальність за надання неправдивих даних або подання неправдивих заяв, що виникає згідно з статтею 233 § 1 Закону від 6 червня 1997 року Кримінального кодексу (Відомості законодавства, 2020 рік, № 1444))*

Zgadzam się na udostępnianie informacji w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Witamy i pomagamy. Fundacja Biedronki 2025”. *(Я погоджуюсь на надання інформації в обсязі, необхідному для проведення рекрутації до проекту «Вітаємо і допомагаємо. Fundacja Biedronki 2025»)*

Miejscowość, data  
*(Місцевість, дата)*

Czytelny Podpis / Czytelny Podpis opiekuna prawnego  
*(Читабельний Підпис / Читабельний підпис правового опікуна)*

Data przyjęcia formularza  
*(Дата прийому форми)*

Podpis pracownika Caritas, *(Potwierdzam weryfikację dokumentu potwierdzającego przynależność do grupy docelowej)* Підпис працівника Caritas *(Підтверджую перевірку документа, що підтверджує належність до цільової групи)*



# CARITAS DIECEZJI KOSZALIŃSKO-KOŁOBRZESKIEJ

Tę stronę wypełnia wyłącznie pracownik Caritas  
(Цю сторінку заповнює виключно працівник Caritas.)

## Decyzja przyznania pomocy

Z dnia \_\_\_\_\_

Czy pomoc została przyznana?

- TAK  
 NIE

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podpisy:

Wydający decyzję	Zatwierdzający decyzję