ANKIETA WERYFIKACYJNA

**Do wniosku o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy |  |
| Adres miejsca pobytu osób przyjętych do zakwaterowania | ………………………………………………………………….  19-500 Gołdap |
| Telefon wnioskodawcy |  |

**CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA POBYTU ZAKWATEROWANYCH OSÓB**

1. **Rodzaj udostępnionego miejsca pobytu:**

* dom
* pokój/pokoje w domu
* mieszkanie
* pokój/pokoje w mieszkaniu
* inne (opisać jakie) ......................................................................................

1. **Tytuł do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. 1\*:**

* własność;
* najem, dzierżawa;
* inny tytuł do dysponowania nieruchomością.

1. **Nieograniczony dostęp do kuchni z możliwością samodzielnego przygotowania  
   posiłku:**

* tak
* nie  
  uwagi .......................................................................................................................................................................................  
  .......................................................................................................................................................................................

1. **Nieograniczony dostęp do łazienki i toalety:**

* tak
* nie

1. **Zapewnione całodzienne bezpłatne wyżywienie:**

* tak
* nie

1. **Uwagi**  
   .......................................................................................................................................................................................  
   .......................................................................................................................................................................................

\*proszę zakreślić X w odpowiednim polu

Gołdap, …………………………………………

(data i podpis osoby składającej wniosek/

podpis dokumentu elektronicznego)