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)