Starogard Gdański, dnia ………………………..

**Wójt Gminy**

**Starogard Gdański**

**ul. Sikorskiego 9**

**83-200 Starogard Gdański**

Wniosek o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

**Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu\*

|  |
| --- |
|  |

PESEL lub NIP\*

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail\*

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu\*

|  |
| --- |
|  |

Liczba osób, na które wnioskuję o przyznanie świadczenia\*

|  |
| --- |
|  |

Adres miejsca pobytu osób przyjętych do zakwaterowania   
*(Miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania)\**

|  |
| --- |
|  |

Numer rachunku płatniczego, na który wypłacane zostanie świadczenie\*

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**\*

Oświadczam, że:

* zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie osobie wskazanej w ”karcie osoby przyjętej do zakwaterowania”, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku;
* za osobę przyjętą do zakwaterowania na wskazany okres nie wypłacono już świadczenia;
* za okres, którego dotyczy wniosek, nie otrzymano dodatkowego wynagrodzenia, w tym za wynajem;
* dane podane we wniosku są prawdziwe.

Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………..

(data i podpis osoby składającej oświadczenie /podpis dokumentu elektronicznego)

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

**wnoszę o:**

**□ przyznanie □ przedłużenie przyznania**

**- świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy.**Uzasadnienie przedłużenia wypłaty świadczenia powyżej 60 dni  
*Wypełnij to pole, jeśli wnioskujesz o przedłużenie przyznania świadczenia*

|  |
| --- |
|  |

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane

……………………………………………………………..

(data i podpis osoby składającej wniosek /  
 podpis dokumentu elektronicznego)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Wójta Gminy Starogard Gdański dla osoby składającej wniosek o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy.**

Niniejsza informacja stanowi wykonanie obowiązku określonego w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r).

1. Administratorem, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO, danych osobowych jest Wójt Gminy Starogard Gdański z siedzibą w Starogardzie Gdańskim, ul. Sikorskiego 9.
2. Wójt Gminy Starogard Gdański powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Dane kontaktowe IOD: iod@ugstarogard.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 13 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 583 z późn. zm.) i rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 marca 2022 r. w sprawie wzoru wniosku o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi (Dz. U. z 2022 r. poz. 608) - w celu otrzymania świadczenia pieniężnego za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy.
4. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a następnie jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe przechowywane są zgodnie z kategorią archiwalną B5, przez okres 5 lat.
6. Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa do: a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, b) sprostowania danych, c) ograniczenia przetwarzania danych. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym, jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który będzie miał wpływ na podejmowanie decyzji mogących wywołać skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na nią wpłynąć. Dane nie będą poddawane profilowaniu.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Załącznik

do wniosku o świadczenie pieniężne za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy

przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy

**Karta osoby przyjętej do zakwaterowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\* | PESEL lub w przypadku braku rodzaj oraz numer/seria dokumentu potwierdzającego tożsamość\* |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

**W poniższych polach zakreśl znakiem X dni, w których zapewniono zakwaterowanie i wyżywienie danej osobie\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** |
| *Brak możliwości wnioskowania o świadczenie za ten okres* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |

Luty

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Marzec

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kwiecień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Maj

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba dni łącznie\* | Wypełnia Urząd – Liczba dni łącznie x dzienna wysokość świadczenia w zł |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

\* Pola oznaczone symbolem gwiazdki są wymagane