Parczew, dnia/**дата**.....

……..

Imię i nazwisko/ **ім'я та прізвище**

…….……

……..

Adres pobytu/**адреса перебування:**

Miejscowość, ulica, nr domu/
місце, вулиця, номер будинку
21-200 Parczew

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Parczewie

Ul. Ogrodowa 16

21-200 Parczew

Муніципальний центр соціальної допомоги в Парчеві

Wnioskuję o przyznanie zasiłku okresowego dla obywatela Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Звертаюся про надання періодичної допомоги громадянину України, перебування якого на території Республіки Польща вважається законним на підставі Закону від 12 березня 2022 року про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї країни.

……

czytelny podpis wnioskodawcy/**розбірливий підпис заявника)**

Przyjmujący wniosek ……..