**Załącznik nr 2 do wniosku o świadczenie pieniężne   
za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy**

**Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania **wnioskodawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Dane osób przyjętych do zakwaterowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr PESEL** | **Data przekroczenia granicy Rzeczypospolitej Polskiej** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |