

**Przedłużenie okresu wypłaty świadczenia z tytułu zapewnienia zakwaterowania i wyżywienia  
za okres dłuższy niż 120 dni.**

Lp.	Powód przedłużenia (* 1) osoba przyjęta do zakwaterowania:	Proszę wpisać imię i nazwisko obywatela Ukrainy, na którego wnioskowane jest przedłużenie okresu wypłaty świadczenia
1	<input type="checkbox"/> posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 i 1981 oraz z 2022 r. poz. 558)	
2	<input type="checkbox"/> posiada dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności	
3	<input type="checkbox"/> ukończył 60 rok życia (kobiety) albo 65 rok życia (mężczyźni)	
4	<input type="checkbox"/> jest kobietą w ciąży lub osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia	
5	<input type="checkbox"/> samotnie sprawuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci	
6	<input type="checkbox"/> jest małoletnim wymienionym w art. 25a ust. 1 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.)	

\*1 – właściwe zaznaczyć

**Uwaga !**

- 1) pkt 1 i 2 - przysługuje za osobę niepełnosprawną, za osobę sprawującą nad nią opiekę i za każde małoletnie dziecko tych osób
- 2) pkt 4 - przysługuje za kobietę w ciąży i za każde jej małoletnie dziecko lub za opiekuna wychowującego dziecko do 12 miesiąca życia i za wszystkie jego małoletnie dzieci
- 3) pkt 5 - przysługuje za opiekuna i za każde małoletnie dziecko
- 4) pkt 6 - przysługuje za małoletniego, za opiekuna tymczasowego ustanowionego dla małoletniego oraz za wszystkie małoletnie dzieci opiekuna tymczasowego

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis