**DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY/განმცხადებლის პერსონალური მონაცემები :** ...................................……………………………..

(ადგილი, თარიღი)

IMIĘ I NAZWISKO/სახელი და გვარი:………………………………………………………………………………………………………

NR SYSTEMOWY/ ნომერი სისტემაში:

DATA URODZENIA/ დაბადების თარიღი:   

რიცხვი *თვე წელი*

**DANE KONTAKTOWE/ საკონტაქტო ინფორმაცია:**

AKTUALNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA/OŚRODEKაქტუალური საცხოვრებელი ადგილი ADRES ZAMIESZKANIA PO PRZYZNANIU ŚWIADCZEŃ POZA OŚRODKIEM//ადრინდელი საცხოვრებელი ადგილი, ბინადრობის აქტუალური მისამართის გარდა

**………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………**

ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA/ ქუჩა,ბინის ნომერი ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA/ქუჩა, ბინის ნომერი

** ………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….**

KOD POCZTOWY/საფოსტო ინდექსი MIEJSCOWOŚĆ/ქალაქი KOD POCZTOWY/საფოსტო ინდექსი MIEJSCOWOŚĆ/ქალაქი

⁺ ⁻   

NR TELEFONU /DOBROWOLNIE/ ტელეფონის ნომერი/ნებაყოფლობით

**ADRES DO DORĘCZEŃ/ფაქტობრივი მისამართი:**

**…………………………………………………………………………………………..**

ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA ქუჩა,ბინის ნომერი

** ………………………………………………………………**

KOD POCZTOWYსაფოსტო ინდექსი MIEJSCOWOŚĆ/ქალაქი

**WNIOSEK/განაცხადი**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA POKRYCIE WE WŁASNYM ZAKRESIE KOSZTÓW POBYTU NA TERYTORIUM RP ZE WZGLĘDÓW/ ფულადი სახსრების მიღების თაობაზე პოლონეთის რესპუბლიკის ტერიტორიაზე ყოფნისთვის საჭირო შემდეგი ხარჯების დაფარვის მიზნით:**

* ORGANIZACYJNYCH/ორგანიზაციული
* OCHRONY I UTRZYMANIA WIĘZI RODZINNYCH/საოჯახო საჭიროებები
* OCHRONY PORZĄDKU PUBLICZNEGO/საზოგადოებრივი წესრიგის დაცვა
* ZAPEWNIENIA MI BEZPIECZEŃSTWA/ პირადი უსაფრთხოების უზრუნველყოფა
* PO OTRZYMANIU DECYZJI O NADANIU STATUSU UCHODŹCY LUB OCHRONY UZUPEŁNIAJĄCEJ ლტოლვილის სტატუსის მინიჭების ან დამატებითი დაცვის შესახებ გადაწყვეტილების მიღება

**WNIOSEK OBEJMUJE MOJĄ RODZINĘ/ განაცხადი მოიცავს ჩემი ოჯახის წევრებს:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO სახელი და გვარი** | **DATA URODZENIA**  **დაბადების თარითი** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/POWINOWACTWA**  **ნათესაური კავშირი** | **NR SYSTEMOWY/სისტემური ნომერი** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**WNIOSEK SWÓJ UZASADNIAM TYM, IŻ განაცხადის აუცილებლობას ვადატურებ იმით, რომ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku zawiadomienia organu prowadzącego postępowanie o każdej zmianie mojego adresu, a także o tym, że w przypadku zaniedbania tego obowiązku doręczenia pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny/ გაფრთხილებული ვარ, რომ მაქვს ვალდებულება საქმის მწარმოებელი ორგანო ჩავაყენო საქმის კურსში ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის ნებისმიერი ცვლილების შესახებ,ასევე გაფრთხილებული ვარ, რომ ფაქტობრივი საცხოვრებელის შეცვლის შესახებ საქმის მწარმოებელი ორგანოს ინფორმირებულობის ვალდებულების უგულებელყოფის შემთხვევაში, საკითხი ექვემდებარება სამართლებრივ რეაგირებას.

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

DATA/თარიღი PODPIS/ხელმოწერა

TŁUMACZENIE/ თარგმანი ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

OPINIA PRACOWNIKA/ თანამშრომლის მოსაზრება:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………. ………………………

DATA/თარიღი: PODPIS/ხელმოწერა: