

Ostrowiec Św., dn.r.

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim**

WNIOSEK

**o udzielenie pomocy w ramach indywidualnego programu integracyjnego dla cudzoziemca, który uzyskał status:
uchodźcy/ ochronę uzupełniającą lub przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy***

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko, narodowość)

Forma ochrony na terytorium RP:
(status uchodźcy/ ochrona uzupełniająca)

Adres zamieszkania:
(miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania, telefonu)

.....
(Data i nr decyzji Szefa UdsC)

.....
(Nr karty pobytu i/lub dokumentu podróży)

Członkowie rodziny Wnioskodawcy, posiadający status uchodźcy/ochronę uzupełniającą

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy</i>	<i>Narodowość</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Numer decyzji Szefa UdsC lub decyzji Rady ds. Uchodźców o objęciu ochroną międzynarodową na terytorium RP</i>	<i>Numer Karty Pobytu /dokumentu podróży</i>
1.						
2.						
3.						
4.						

- Wyrażam zamiar zamieszkania na terenie Województwa Świętokrzyskiego, na terenie Powiatu Ostrowieckiego oraz gotowość przystąpienia do indywidualnego programu integracji.
- Oświadczam, że po uzyskaniu statusu uchodźcy / ochrony uzupełniającej o udzielenie pomocy w ramach programu integracyjnego nie wystąpiłem/am na terenie innego powiatu oraz województwa.

Ostrowiec Św., dn.
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kserokopia decyzji o nadaniu statusu uchodźcy
2. Kserokopia genewskiego dokumentu/ów podróży (dot. uchodźców)
3. Kserokopia kart/y pobytu
4. Inne

* - niepotrzebne skreślić