|  |
| --- |

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupcy

miejscowość, data

**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\* udzielony w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d Ustawy z dnia**

**12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach**

*Na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (DZ. U. z 2021 r. poz. 2268) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r. w sprawie udzielenia pomocy cudzoziemcom (Dz.U. z 2016 r. poz. 1837, z późn. zm.) i Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. 2021 r. poz. 1296).*

|  |
| --- |

Wnioskodawca:

imię i nazwisko, obywatelstwo, narodowość

|  |
| --- |

Forma ochrony w RP:

status uchodźcy/ ochrona uzupełniająca

|  |
| --- |

Adres zamieszkania:

miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania

|  |
| --- |

Kontakt:

numer telefonu/e-mail

|  |
| --- |

|  |
| --- |

data i nr decyzji Szefa UdSC nr karty pobytu i/ lub dokumenty podróży

**Członkowie rodziny Wnioskodawcy, posiadający status uchodźcy/ochronę uzupełniającą**

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy | Narodowość | Data urodzenia | Numer decyzji Szefa UdSC lub decyzji Rady ds. Uchodźców o objęciu cudzoziemca ochroną międzynarodową na terytorium RP | Numer karty Pobytu i /lub dokumentu podróży |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**- Wyrażam zamiar zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego, na terenie powiatu słupeckiego oraz gotowość do 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.**

|  |
| --- |

miejscowość, data

|  |
| --- |

podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Kserokopia decyzji o nadaniu statusu uchodźcy/ ochrony uzupełniającej
2. Kserokopia genewskiego dokumentu /ów podróży (dot. cudzoziemców ze statusem uchodźcy)
3. Kserokopia kart/y pobytu

|  |
| --- |

1. Inne