………………………………...

miejscowość, data

**WNIOSEK**

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

Wnioskodawca:…………………………………………………………………………….......

(imię i nazwisko)

Forma ochrony na terytorium RP:...............................................................................................

(status uchodźcy/ochrona uzupełniająca/pobyt czasowy w celu połączenia z rodziną)

Adres zamieszkania:................................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kontakt:……………………………………………………………………………………......

(numer telefonu/e mail)

Data i nr decyzji Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców lub decyzji Rady ds. Uchodźców:

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

Nr karty pobytu i/lub dokumentu podróży:…………………..................…......………………

Członkowie rodziny Wnioskodawcy posiadający status uchodźcy/ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy w celu połączenia z rodziną (art. 91 ust. 1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej) kwalifikujący się do objęcia programem integracyjnym;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy | Narodowość | Data urodzenia | Data i nr decyzji Szefa UdsC lub decyzji Rady ds. Uchodźców | Nr Karty pobytu i/lub dokumentu podróży |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

Deklaruję zamiar zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego w powiecie gnieźnieńskim oraz gotowość przystąpienia do uzgodnionego indywidualnego programu integracji. Oświadczam, że z po uzyskaniu statusu uchodźcy/ochrony uzupełniającej/ zezwolenia na pobyt czasowy (art. 91 ust.1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej), z podobnym wnioskiem nie zwróciłam/łem się na terenie innego województwa/powiatu.

………………………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

**I. W przypadku cudzoziemca, który uzyskał na terytorium RP status uchodźcy:**

1. Kopia decyzji o nadaniu statusu uchodźcy.
2. Kopia dokumentu podróży przewidzianego w Konwencji Genewskiej.
3. Kopia Karty pobytu wydanej w związku z nadaniem statusu uchodźcy.
4. Inne dokumenty………………………………………………………………………………

**II. W przypadku cudzoziemca, który uzyskał na terytorium RP ochronę uzupełniającą:**

1. Kopia decyzji o odmowie nadania statusu uchodźcy, w której udzielono ochrony uzupełniającej.
2. Kopia karty pobytu wydanej w związku z udzieleniem ochrony uzupełniającej.
3. Inne dokumenty………………………………………………………………………………

**III. W przypadku cudzoziemca, który przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy:**

1. Kopia decyzji o zezwoleniu na pobyt czasowy.
2. Kopia karty pobytu wydanej w związku z uzyskaniem zezwolenia na pobyt czasowy.
3. Inne dokumenty………………………………………………………………………………

Podstawa prawna: ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r. w sprawie udzielania pomocy cudzoziemcom.