

.....  
miejsowość, data

**Starosta Powiatu Krośnieńskiego**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie**

**Wniosek**  
**o udzielenie pomocy w ramach programu integracyjnego**  
**dla osoby, która uzyskała ochronę uzupełniającą**

na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 roku w sprawie udzielania pomocy cudzoziemcom.

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, narodowość)

**Adres zamieszkania:** \_\_\_\_\_  
(miejsowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

**Kontakt:** \_\_\_\_\_  
(numer telefonu/ adres e-mail)

\_\_\_\_\_ Data i nr decyzji Szefa UdsC

\_\_\_\_\_ Nr karty pobytu

Członkowie rodziny Wnioskodawcy, posiadający ochronę uzupełniającą, kwalifikujący się do objęcia programem integracyjnym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy	Narodowość	Data ur.	Nr decyzji Szefa UdSC lub decyzji Rady do Spraw Uchodźców o odmowie nadania statusu uchodźcy i udzieleniu ochrony uzupełniającej oraz data jej nadania	Nr karty pobytu wydanej w związku z udzieleniem ochrony uzupełniającej na terytorium R.P.
1.						
2.						

- Wyrażam zamiar zamieszkania na terenie województwa podkarpackiego oraz gotowość przystąpienia do uzgodnionego programu integracyjnego powstałego w wyniku uzgodnień.
- Oświadczam, że po uzyskaniu ochrony uzupełniającej, z wnioskiem o udzielenie pomocy w ramach programu integracyjnego nie zwróciłem się na terenie innego województwa.

.....  
podpis Wnioskodawcy

W załączeniu kopie:

1. Decyzja Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców o odmowie nadania statusu uchodźcy, w której udzielono cudzoziemcowi ochrony uzupełniającej.
2. Karta pobytu wydana w związku z udzieleniem ochrony uzupełniającej.
3. Inne .....