



## Wniosek o nadanie numeru PESEL w związku z konfliktem na Ukrainie / Заява про присвоєння номера PESEL у зв'язку з конфліктом в Україні

**UWAGA!** Wniosek wypełnij tylko jeśli nie posiadasz zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, statusu uchodźcy, ochrony uzupełniającej, zgody na pobyt tolerowany, nie złożyłeś wniosku o ochronę międzynarodową. / **УВАГА!** Заповнюйте заяву лише в тому випадку, якщо у вас немає дозволу на постійне перебування, дозволу на тимчасове перебування, дозволу на довгострокове перебування резидента Європейського Союзу, статусу біженця, додаткового захисту, дозволу на толерантне перебування, ви не подали та не хочете подавати заяву на міжнародний захист.

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI W ALFABECIE ŁACIŃSKIM / Заповніть великими літерами латинського алфавіту

### 1. Dane osoby, której ma zostać nadany numer PESEL / Дані про особу, якій присвоюється номер PESEL

Imię (imiona) / Ім'я (імена)	<input type="text"/>
Nazwisko / Прізвище	<input type="text"/>
Data urodzenia / Дата народження	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>dd-mm-rrrr / dd-mm-rrrr</small>
Miejsce urodzenia / Місце народження	<input type="text"/>
Kraj urodzenia / Країна народження	<input type="text"/>
Obywatelstwo / Громадянство	<input type="checkbox"/> ukraińskie / українське <input type="checkbox"/> inne / інше <input type="text"/>
Płeć / Стать	<input type="checkbox"/> kobieta / жінка <input type="checkbox"/> mężczyzna / чоловік
Data wjazdu na terytorium Polski / Дата в'їзду на територію Польщі	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>dd-mm-rrrr / dd-mm-rrrr</small>
Ukraiński numer ewidencyjny (o ile osoba posiada) / Український реєстраційний номер (Запис №)	<input type="text"/>
Oznaczenie dokumentu, na podstawie którego ustalono tożsamość / Позначення документа, на підставі якого встановлено особу	<input type="text"/>

### Dane rodziców osoby małoletniej / Дані про батьків малолітньої особи

Wypełnij, jeżeli wniosek dotyczy dziecka i dane rodziców wynikają z dokumentów. / Заповнюйте, якщо заява стосується дитини, і дані батьків вказані в документах.

Imię ojca (pierwsze) / Ім'я батька (перше)	<input type="text"/>
Nazwisko ojca / Прізвище батька	<input type="text"/>
Numer PESEL (o ile został nadany) / Номер PESEL (якщо був присвоєний)	<input type="text"/>
Imię matki (pierwsze) / Ім'я матері (перше)	<input type="text"/>
Nazwisko matki / Прізвище матері	<input type="text"/>
Numer PESEL (o ile został nadany) / Номер PESEL (якщо був присвоєний)	<input type="text"/>

### 2. Dane osoby sprawującej faktyczną opiekę nad dzieckiem / Дані про особу, яка фактично здійснює опіку над дитиною

Imię (imiona) / Ім'я (імена)	<input type="text"/>
Nazwisko / Прізвище	<input type="text"/>
Data urodzenia / Дата народження	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>dd-mm-rrrr / dd-mm-rrrr</small>
Numer PESEL (o ile został nadany) / Номер PESEL (якщо був присвоєний)	<input type="text"/>
Płeć / Стать	<input type="checkbox"/> kobieta / жінка <input type="checkbox"/> mężczyzna / чоловік
Obywatelstwo / Громадянство	<input type="text"/>
Oznaczenie dokumentu, na podstawie którego ustalono tożsamość / Позначення документа, на підставі якого встановлено особу	<input type="text"/>

Relacje osoby sprawującej faktyczną opiekę nad dzieckiem / Відношення особи, яка фактично здійснює опіку над дитиною

- matka / матір  ojciec / батько  opiekun tymczasowy na podstawie orzeczenia polskiego sądu / тимчасовий опікун на підставі рішення польського суду
- osoba sprawująca zastępczą opiekę nad dzieckiem na podstawie orzeczenia polskiego sądu / osoba, яка здійснює патронажну опіку на підставі рішення польського суду
- inna osoba sprawująca faktyczną opiekę nad dzieckiem np. siostra, babcia / інша особа, яка фактично здійснює опіку над дитиною, напр., сестра, бабуся

3. Dane kontaktowe wnioskodawcy oraz potwierdzenie Profilu Zaufanego / Контактні дані заявника і підтвердження довіреного профіля

- Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL, potwierdzenie Profilu Zaufanego oraz: / Даю згоду на передачу в реєстр контактних даних імені, прізвища, номера PESEL, підтвердження довіреного профіля, а також:

Numeru telefonu / Номер телефона

*i* Nie wypełniaj, jeżeli wniosek dotyczy dziecka. / Не заповнюється, коли заява стосується дитини.

Adresu poczty elektronicznej / Адреса електронної пошти

*i* Nie wypełniaj, jeżeli wniosek dotyczy dziecka. / Не заповнюється, коли заява стосується дитини.

4. Fotografia osoby, której ma zostać nadany numer PESEL / Фотографія особи, якій присвоюється номер PESEL

miejsce  
na fotografię  
35 x 45 mm

місце  
для фото  
35 x 45 мм

Do wniosku dołącz jedną fotografię. / Додайте до заяви одну фотографію.

5. Oświadczenie, podpis / Підтвердження, підпис

- Na terytorium Polski wjechałem bezpośrednio z terytorium Ukrainy / Я в'їхав на територію Польщі безпосередньо з території України
- Jestem małżonkiem obywatela Ukrainy i nie posiadam obywatelstwa ukraińskiego / Я є дружиною/чоловіком громадянина України і не маю українського громадянства

Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę we wniosku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Podstawa prawna: art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny /

У разі надання будь-ким неправдивих відомостей або приховування істини у заяві, такий підлягає покаранню у вигляді позбавлення волі на строк від 6 місяців до 8 років. Я поінформований про кримінальну відповідальність за подання свідомо неправдивої інформації. Я заявляю, що наведені вище дані відповідають дійсності. Правова основа: ст. 233 § 1 згідно з § 6 Закону від 6 червня 1997 р. – Кримінальний кодекс

Miejscowość / Місце

Data / Дата

*i* dd-mm-rrrr / dd-mm-pppp

*i* Składa osoba, która ukończyła 12 lat - podpis nie może dotykać ani przecinać ramki. / Подає особа, віком старша за 12 років - підпис не може торкатися чи переходити за межі рамки.

Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy /  
Власноручний розбірливий підпис заявника

Własnoręczny podpis osoby ubiegającej się o nadanie numeru PESEL /  
Власноручний підпис особи, яка клопоче про присвоєння номера PESEL

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik) / Офіційні примітки (заповнює офіційна особа)

Wynik weryfikacji z rejestrem obywateli Ukrainy prowadzonym przez Straż Graniczną. /  
Результати звірки з реєстром громадян України Прикордонної служби України

Sposób ustalenia tożsamości osoby ubiegającej się o nadanie numeru PESEL /  
Спосіб встановлення особи, яка клопоче про присвоєння номеру PESEL

Odciski palców /  
Відбитки пальців

pobrano odciski palców /  
взято відбитки пальців

nie pobrano odcisków palców /  
не взято відбитки пальців

Adnotacje /  
Примітки