



MOPS

MIEJSKI
OŚRODEK
POMOCY
SPOŁECZNEJ
W KOŚCIERZYNIE

Data

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCHODźCY PRZYBYWAJĄCEGO Z UKRAINY

OSOBA DOROSŁA

Nazwisko		
Imię		
Dane z dokumentu (do wyboru z posiadanego):		
Dowód osobisty	Paszport	Akt urodzenia
Adres obecnego miejsca pobytu		
Data przybycia		
Do kiedy pobyt jest zagwarantowany		
Numer telefonu (wszystkie numery telefonów)		
Kontakt do osoby udzielającej mieszkania		

DZIECKO

Nazwisko		
Imię		
Wiek		
Dane z dokumentu (do wyboru z posiadanego):		
Dowód osobisty	Paszport	Akt urodzenia

DZIECKO

Nazwisko		
Imię		
Wiek		
Dane z dokumentu (do wyboru z posiadanego):		
Dowód osobisty	Paszport	Akt urodzenia