…………………………………………………

 miejscowość, data

 **Starosta Powiatu Gdańskiego**

 za pośrednictwem
 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

 w Pruszczu Gdańskim

**Wniosek**

**o udzielenie pomocy w ramach programu integracyjnego dla cudzoziemca, który uzyskał ochronę uzupełniającą**

*na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r. w sprawie udzielania pomocy cudzoziemcom (Dz. U. z 2015 r. poz. 515 z późn.zm.).*

**Wnioskodawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**imię i nazwisko, narodowość**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania** |
| **Kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  **numer telefonu/e-mail** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data i nr decyzji Szefa UdsC** | **Nr karty pobytu i/lub dokumentu podróży** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imięi nazwisko | Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy | Narodowość | Data ur. | Nr decyzji Szefa UdSC lub decyzji Rady do Spraw Uchodźców o nadaniu statusu uchodźcy oraz data jej nadania | Nr karty pobytu wydanej w związku z nadaniem statusu uchodźcy na terytorium RP |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zamiar zamieszkania na terenie Województwa Pomorskiego, na terenie powiatu gdańskiego oraz gotowość do przystąpienia do indywidualnego programu integracji.

Oświadczam, że po uzyskaniu statusu uchodźcy o udzielnie pomocy w ramach programu integracyjnego nie wystąpiłem/am na terenie innego powiatu oraz województwa.

 ………………………….

 Podpis Wnioskodawcy

W załączeniu kopie:

1. Decyzji Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców o odmowie nadania statusu uchodźcy, w której udzielono cudzoziemcowi ochrony uzupełniającej

2. Karty pobytu wydanej w związku z udzieleniem ochrony uzupełniającej

3. Inne dokumenty będące w jego posiadaniu, które mogą pomóc w opracowaniu programu integracji.