**ANKIETA REJESTRACYJNA**

W celu zapewnienia bezpiecznego pobytu i pomocy uchodźcom wojennym z Ukrainy przebywającym na terenie miasta Sucha Beskidzka oraz określenia ilości osób, Burmistrz Miasta Sucha Beskidzka prosi o wypełnienie poniższej ankiety.

Formularz można wypełnić w języku polskim lub ukraińskim (na każdą osobę oddzielnie).

**DANE OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ NA TERENIE MIASTA SUCHA BESKIDZKA:**

NAZWISKO ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………

IMIĘ ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

DATA URODZENIA ………………………………………………………………………………………………………………….……………

NR PASZPORTU\* /OBYWATELSTWO…………………………………………………………………………………………………….

INNE POSIADANE DOKUMENTY (WIZA, KARTA POBYTU)\* …………………………………….……………………………

DATA i MIEJSCE PRZEKROCZENIA GRANICY ………………………………………………………………………………………

ADRES MIEJSCA POBYTU W POLSCE ……………………………………………………………………………………………………

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

NR TELEFONU ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE OPIEKUNA W POLSCE:**

IMIĘ I NAZWISKO**\*\*** …………………………………………………………………………………………..……………………………….

ADRES**\*\*** …………………………………………………………………………………………………………………………….…………….…

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

TELEFON KONTAKTOWY **\*\*** ………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………….

PODPIS

\* W przypadku braku dokumentu pole pozostawić niewypełnione

\*\* W przypadku braku informacji pole pozostawić niewypełnione

**РЕЄСТРАЦІЙНА АНКЕТА**

У цілях забезпечення безпечного проживання і допомоги біженцям з України, котрі знаходяться на території міста Суха Бескидзька, та визначення кількості осіб, Мер міста Суха Бескидзька просить вас заповнити анкету, що знаходиться нижче.

Формуляр можна заповнити польською, або українською мовою (для кожної особи окремо).

**Особисті дані особи, котра знаходиться на території міста Суха Бескидзька:**

Прізвище ……………………………………………………………………………………………………………………………….………..…

Ім’я ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Дата народження ………………………………………………………………………………………………………………….……………

Номер паспорту (серія)\* / громадянство ……………………………………………………………………………………………………………………

Інші наявні документи (віза, карта побиту)\* …………………………………….……………………..…………………..…

Дата і місце перетину кордону …………………………………………………………………………………………….…………

Адреса місця проживання у Польщі…………………………………………………………………………………………………

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

Номер телефону (з кодом країни, на початку номеру) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Дані опікуна у Польщі:**

Ім’я та прізвище**\*\*** …………………………………………………………………………………………..……………………………….

Адреса**\*\*** ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………

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

Контактний номер телефону **\*\***…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

Підпис

\* У разі відсутності документу, поле залишити незаповненим.

\*\* У разі браку інформації, поле залишити незаповненим.