**Анкета для громадян України, що прибувають до Сольця Куявського/**

**Ankieta dla obywateli Ukrainy, co przybywaja do Solca Kujawskiego**

Якщо особа – неповнолітня до 18 років і не має паспорту, то анкета заповнюється найближчим родичем чи опікуном, який приїхав з дитиною. Анкети такої дорослої особи та неповнолітніх осіб зберігаються разом / Jeśli osoba małoletnia do 18 lat nie ma dowodu osobistego, to ankietę wypełnia najbliższy krewny czy opiekun, który przyjechał z dzieckiem. Ankiety osoby dorosłej i małoletnich są połączone.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Українська мова/język ukraiński** | | | | | | | | | | | Переклад польською мовою  (заповнюється відповідальним представником гміни)/Tłumaczenie na język polski  (wypełnia osoba odpowiedzialna z gminy) | | | |
| 1. | Ваші ПІБ (українською мовою) Nazwisko, imię, po - ojcu (w języku ukraińskim) |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 1.1 | Ваші Прізвище та ім’я як в закордонному паспорті. (якщо його немає, то пишете «немає») Wasze Nazwisko, imię, jak w paszporcie (jeśli jego nie ma, to piszecie «nie ma») |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 2. | Назва документу, що посвідчує особу, серія, номер та дата видачі/ Nazwa dokumentu, seria, numer i data wydania |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 3 | Стать (вписати +) / Płeć (wpisać + ) | Чол./mężczyzna | | |  | Жін./kobieta | | | |  | |  |  |  |  |
| 4 | Дата народження/Data urodzenia |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 5 | Адреса місця проживання в Україні (область, район, місто/село, вулиця, номер будинку, квартири)/Adres miejsca zamieszkiwania w Ukrainie (obwód, rejon, miasto/wieś, ulica, numer domu, lokalu) |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 6 | Чи Ви отримали при перетині кордону статус біженця? (вписати+) / Czy otrzymaliście przy przekroczeniu granicy status uchodźcy? (wpisać +) | Так/Tak | | |  | | Ні/Nie | | | |  |  | | | |
| 7 | Дата перетину польського кордону/ Data przekroczenia polskiej granicy |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 8 | Ваша професія, останнє місце роботи (наприклад: вчитель української мови, Іванівська школа)/ Zawód, ostatnie miejsce pracy (na przykład: nauczyciel języka ukraińskiego, Іwaniwska szkoła) |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 9 | Чи плануєте Ви після закінчення війни і за наявності такої безпекової можливості повертатись до України? (вписати +) Czy planujecie po zakończeniu wojny wrócić do Ukrainy?(wpisać +) | Так/Tak |  | Ні/Nie | | | |  | Ще не знаю/ Jeszcze nie wiem |  | |  | | | |
| 9.1. | Якщо Ви обрали «Ні» – будь ласка, напишіть, чи плануєте залишитись саме в Сольці Куявському (вписати +)/ Jeśli wybraliście "Nie" - prosimy, napisać, czy planujecie pozostać bezpośrednio w Solcu Kujawskim (wpisać +) | Так/Tak | | | |  | | Ні/Nie | |  | |  | | | |
| 10. | Чи готові Ви були б вже найближчим часом розглянути пропозиції працевлаштування в Сольці Куявському?/ Czy jesteście gotowi w najbliższym czasie rozpatrzyć propozycje zatrudnienia w Solcu Kujawskim? | Так/Tak | | | |  | | Ні/Nie | |  | |  | | | |
| 11. | Чого Ви найбільше потребуєте саме на даний час? (гроші, одяг (який?), взуття (яке?), ліки (які?), харчування психологічну підтримку, ін.)/ Czego najbardziej potrzebujecie na dany czas? (pieniądze, odzież (jaka?), obuwie (jakie?), lekarstwa (jakie?), wyżywienie, wsparcie psychologiczne, іnne. ) |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 12. | Чи маєте якісь хронічні хвороби і потребуєте постійного нагляду лікаря?/ Czy macie jakieś choroby przewlwkłe i czy potrzebujecie stałego nadzoru lekarza? |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 13. | Контактний номер телефону в Польщі (якщо немає, то пишете «немає»)/ Numer kontaktowy telefonu w Polsce (jeśli nie ma, to piszecie «nie ma») |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 14. | Перелік осіб - родичів, з ким приїхали до Сольця Куявського (якщо немає, то пишете «немає») / Lista osob - krewnych, z którymi przyjechaliście do Solca Kujawskiego (jeśli nie ma, to piszecie „nie ma") |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 15. | Інша, важлива на Вашу думку інформація / Inne ważne informacje |  | | | | | | | | | |  | | | |
| Заповнюючи цю анкету і ставляти свій підпис, я надаю згоду на використання моїх персональних даних відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, моя згода є безтерміновою та безвідкличною, а також підтверджую, що інформація є правдивою./ Wypełniając tę ankietę i podpisując, nadaję zgodę na użycie moich danych osobistych odpowiednio do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, moja zgoda jest bezterminowa i nieodzowna, a także potwierdzam, że informacja jest prawdziwa.  Засвідчую, що дані, зазначені в анкеті, я надаю добровільно. /Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie przekazuję dobrowolnie.  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 r. Підпис/Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заповнюється відповідальною особою гміни/** **Wypełnia osoba odpowiedzialna z ramienia Urzędu Miejskiego** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | Adres miejsca rozmieszczenia osoby w Solcu Kujawskim | Х | | | | | | | | | |  | | | |
| 17. | Nazwisko i imię, kontaktowy numer telefonu właściciela mieszkania | Х | | | | | | | | | |  | | | |
| 18. | Kontaktowy numer telefonu osoby, co wypełnia ankietę (uściśla się i wnosi się po nabyciu taką osobą kartki telefonicznej w przypadku takich zamiarów) | Х | | | | | | | | | |  | | | |
| 19. | Imię, nazwisko pracownika przyjmującego ankietę | Х | | | | | | | | | |  | | | |
| 20. | Komentarze odpowiedzialnego przedstawiciela gminy (tu wskazuje się inne potrzeby osoby, które są nie zaznaczone w ankiecie, warunki rozmieszczenia, mieszkania i inne.) | Х | | | | | | | | | |  | | | |