

**ZGŁOSZENIE BAZY NOCLEGOWEJ**

**MIESZKAŃCÓW GMY JAKUBÓW**

**DLA OBYWATELI UKRAINY**

**POTEBUJĄCYCH POMOCY W WYNIKU DZIAŁAŃ WOJENNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Rodzaj obiektu, ilość pomieszczeń** |  |
| **Liczba miejsc noclegowych**  **w danym obiekcie** |  |
| **Liczba osób, które mogą zostać przyjęte w tym miejscu** | Kobiety: |
| Dzieci (wiek) |
| Osoby starsze: (z podziałem na płeć) |

……………………………………….

Data i podpis