

**ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA PRZEZ MIESZKAŃCA GMINY JAKUBÓW**

**OBYWATELI UKRAINY**

**POTEBUJĄCYCH POMOCY W WYNIKU DZIAŁAŃ WOJENNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko przyjmującego** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Liczba osób przyjętych** | Kobiety: |
| Dzieci (wiek) |
| Osoby starsze: (z podziałem na płeć) |
| **Potrzeby bytowe** |  |

…………………………………………

Data i podpis