



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(miejsowość i data - czytelnie)

ZAŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ OSOBĘ STATUSU MIESZKAŃCA
OŚRODKA ZBIOROWEGO ZAKWATEROWANIA

Ja, niżej podpisany(a), _____, kierownik Ośrodka Zbiorowego Zakwaterowania o nazwie _____, znajdującego się przy ul. _____ w miejscowości _____, zaświadczam, że na dzień _____, Pan/Pani:

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

_____, legitymujący(a) się nr PESEL UKR _____

przebywa w w/w miejscu i posiada aktualny status jego mieszkańca.

(podpis kierownika Ośrodka Zbiorowego Zakwaterowania – czytelnie)

(numer telefonu kierownika Ośrodka Zbiorowego Zakwaterowania – czytelnie)



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(Місце і дата)

*ДОВІДКА ПРО СТАТУС РЕЗИДЕНТА
ЦЕНТРУ КОЛЕКТИВНОГО РОЗМІЩЕННЯ*

Я, підписаний нижче _____, керівник Центру Колективного Розміщення з назвою _____, розташованого на вул. _____ у місцевості _____, я засвідчую що на день _____, Пан/Пані :

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

_____, ідентифікаційні картки з ПЕСЕЛЬ УКР _____

проживає у вищезазначеному місці та має поточний статус його резидента.

(підпис керівника ЦКР чітко)

(номер телефону керівника ЦКР чітко)