**Ankieta weryfikacyjna osób przybywających ze strefy wojennej na Ukrainie**

1. **Adres obecnego miejsca pobytu w Gminie Stryków, imię i nazwisko osoby przyjmującej:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. **Imię i nazwisko:**
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. **Płeć:**🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna
3. **Wiek:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. **Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia:**
…………..………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. **Adres zamieszkania na Ukrainie:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. **Numer telefonu kontaktowego:**

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

1. **Numer posiadanego paszportu:**

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

1. **Stan cywilny:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. **Wykształcenie:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. **Dotychczas wykonywany zawód/rodzaj pracy:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. **Czy posługuje się Pan/i językiem polskim?**

🞎 Tak 🞎 Nie

W przypadku odpowiedzi „Tak”, proszę podać stopień zaawansowania:

🞎 podstawowy 🞎 średniozaawansowany 🞎 zaawansowany

1. **Czy przyjechał/a Pan/i z dziećmi?**

🞎 Tak 🞎 Nie

W przypadku odpowiedzi „Tak”, proszę podać dane dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płeć** | **Wiek** | **Data urodzenia****dd-mm-rrrr** |
| 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |  |  |
| 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |  |  |
| 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |  |  |
| 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |  |  |
| 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |  |  |

1. **Data i miejsce przekroczenia granicy ukraińsko – polskiej:**

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

1. **Czy przyjechał/a Pan/i do rodziny przebywającej na terenie Polski przed działaniami wojennymi na Ukrainie?**

🞎 Tak 🞎 Nie
2. **Czy Gmina Stryków jest miejscem docelowym Pana/i podróży?**

🞎 Tak 🞎 Nie
3. **Czy posiada Pan/i zarejestrowany pobyt na terytorium Polski?**

🞎 Tak 🞎 Nie
4. **Czy planuje Pan/i podjąć pracę na terytorium Polski?**

🞎 Tak 🞎 Nie

 Jaką ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **Jakiego rodzaju pomocy Pan/i oczekuje?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**UWAGA**

**Wypełnioną ankietę należy:**

* **przesłać na adres mailowy:****strykow@strykow.pl** **lub**
* **dostarczyć do sekretariatu Urzędu Miejskiego w Strykowie przy ul. T. Kościuszki 27.**