

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

1. NUMER PESEL*

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. PŁEĆ**

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> M |
|----------------------------|----------------------------|

3. NAZWISKO

4. IMIĘ PIERWSZE

5. KOLEJNE IMIONA

6. NAZWISKO RODOWE

7. NAZWISKA POPRZEDNIE

8. IMIONA POPRZEDNIE

9. IMIĘ OJCA

10. IMIĘ MATKI

11. NAZWISKO RODOWE OJCA

12. NAZWISKO RODOWE MATKI

13. DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| | | - | | | - | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|

14. MIEJSCE URODZENIA (nazwa miejscowości)

15. STAN CYWILNY**

1. kawaler 2. panna 3. żonaty 4. zamężna 5. wdowiec 6. wdowa
7. rozwiedziony 8. rozwiedziona

16. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA ORAZ JEGO NAZWISKO RODOWE

17. ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA GMINA WOJEWÓDZTWO KOD POCZTOWY

ULICA NR DOMU NR LOKALU

18. ZAMIERZONY OKRES POBYTU

od _____ do _____

19. ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO***

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA GMINA WOJEWÓDZTWO KOD POCZTOWY

ULICA NR DOMU NR LOKALU

20. OBYWATELSTWO

21. DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAZNOŚCI

22. DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO POBYTU NA TERYTORIUM RP

NAZWA, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAZNOŚCI

23. OBOWIĄZKOWI WOJSKOWEMU PODLEGA - NIE PODLEGA**

STOPIEN WOJSKOWY, NAZWA, SERIA I NUMER WOJSKOWEGO DOKUMENTU OSOBISTEGO LUB POSWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU SIĘ DO REJESTRACJI PRZEDPOBOROWYCH

WOJSKOWA KOMENDA UZUPEŁNIEN, W KTÓREJ EWIDENCJI OSOBA POZOSTAJE

24. WYKSZTAŁCENIE**

1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe
5. gimnazjalne 6. podstawowe 7. niepełne podstawowe
8. nie podlega obowiązkowi szkolnemu

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem

NAZWISKO I IMIĘ

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

(miejscowość, data)

(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu)*

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych

(miejscowość, data)

(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej)

POUCZENIE

Zgłoszenie należy wypełnić komputerowo (maszynowo) lub piśmem odręcznym, kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami.

* W przypadku braku numeru PESEL pozostawia się puste pole.

** Zaznaczyć właściwe.

*** W przypadku braku dotychczasowego miejsca pobytu stałego należy podać ostatnie miejsce pobytu stałego, a w przypadku braku miejsca pobytu stałego pozostawia się puste pole.

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)