

WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA POBYTU CZASOWEGO PONAD 2 MIESIĄCE

Odcinek „A”

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć M/K*)

**ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO
TRWAJĄCEGO PONAD 2 MIESIĄCE**

1. a)
(nazwisko i imię/imiona)
- b)
(nazwisko rodowe)
- c)
(nazwiska i imiona poprzednic)
- d)
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)
2. Data i miejsce urodzenia
(rok, miesiąc, dzień)
3. Stan cywilny*): 1. kawaler 2. panna 3. żonaty 4. zamężna 5. wdowiec
6. wdowa 7. rozwiedziony 8. rozwiedziona
.....
(imię i nazwisko małżonka oraz jego nazwisko rodowe)
4. Adres miejsca pobytu czasowego ponad 2 miesiące
.....
(miejscowość (dzielnica) gmina i województwo)
ulica nr domu nr lokalu
5. Zamierzony czas trwania pobytu: od do
6. Adres pobytu stałego:
(nr kodu pocztowego, miejscowość (dzielnica) gmina i województwo)
ulica nr domu nr lokalu
data zameldowania na pobyt stały
7. Wykształcenie *): 1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe 5. gimnazjalne
6. podstawowe 7. niepełne podstawowe lub nie podlega obowiązkowi szkolnemu
8. Obywatelstwo:

Odcinek „B”

wypełnia pracownik Urzędu
(odcinek dla Urzędu miejsca pobytu stałego)

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.
(nazwisko i imię/imiona)
2.
(nazwisko rodowe i z poprzedniego małżeństwa)
.....
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)
3. Data i miejsce urodzenia:

9. Obowiązki wojskowe**):

a) podlega – nie podlega

b)
(stopień wojskowy, seria, nazwa i nr wojskowego dokumentu osobistego lub poświadczenia
o zgłoszeniu się do rejestracji przedpoborowych)

.....
(WKU, w której ewidencji osoba pozostaje)

10. Dowód osobisty :
(seria i numer)

.....
(przez kogo wydany oraz data ważności)

11. Dokument uprawniający do pobytu na terytorium RP oraz data przekroczenia granicy***)
.....
(nazwa, seria i nr dokumentu, data wydania oraz oznaczenie organu wydającego)

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(data i podpis wynajmującego, najemcy,
osoby, której przysługuje spółdzielcze prawo
do lokalu lub właściciela lokalu****)

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i podpis osoby meldującej się)

Zgłoszenie przyjęto:

.....
(data i podpis pracownika)

- *) Właściwie otoczyć obwódką.
- **) Nie dotyczy cudzoziemców.
- ***) Dotyczy cudzoziemców.
- ****) Niepotrzebne skreślić.

4. Adres miejsca pobytu stałego:
(miejscowość/dzielnica, gmina i województwo)

.....
ulica

.....
nr domu

.....
nr lokalu

5. Adres pobytu czasowego ponad 2 miesiące oraz zamierzony czas przebywania:
.....
kod terytorialny

.....
miejscowość (dzielnica i gmina)

.....
ulica

.....
nr domu

.....
nr lokalu

6. Obywatelstwo:

7. Wykształcenie*): 1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe 5. gimnazjalne
6. podstawowe 7. niepełne podstawowe lub nie podlega obowiązkowi szkolnemu

8.
(nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby meldującej się)

.....
(data i podpis pracownika)