ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

1. NUMER PESEL*

2. PŁEĆ**

K	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 ważności)

22. DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO POBYTU NA TERYTORIUM RP

..... (nazwa, seria i numer dokumentu, oznaczenie organu wydającego dokument oraz data jego ważności)

23. OBOWIĄZKOWI WOJSKOWEMU PODLEGA - NIE PODLEGA*

..... (stopień wojskowy, nazwa, seria i numer wojskowego dokumentu osobistego lub poświadczenie o zgłoszeniu się do rejestracji przedpoborowych)

..... (wojskowa komenda uzupełnień, 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 pismem 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)

E-3 z. 10/2011 „DRUK" Warszawa, ul. Lektykarska 25/8, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40
Gdańsk, ul. Bałtycka 5, tel./fax 58 557 59 05