

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 poprzednie)
- 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)

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____

5. Zamierzony czas trwania pobytu: od _____ do _____

6. Adres pobytu stałego: _____
(nr kodu pocztowego, miejscowość (dzielnica), gmina, województwo)

ul. _____ 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)
3. _____
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)
4. Data i miejsce urodzenia: _____

STRONA „A”



9. Obowiązki wojskowe**):

a) podlega - nie podlega _____

b) _____
(stopień wojskowy, nazwa, seria 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)

*) Właściwe otoczyć obwódką.

***) Nie dotyczy cudzoziemców.

****) Dotyczy cudzoziemców.

*****) Niepotrzebne skreślić.

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

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____

6. Adres pobytu czasowego ponad 2 miesiące oraz zamierzony czas przebywania:

(kod terytorialny) (miejscowość (dzielnica i gmina))

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____

7. Obywatelstwo: _____

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

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

(data i podpis pracownika)

STRONA „B”