

Odcinek "A"

Nr PESEL

Grid for PESEL number

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 2 MIESIĄCE

Płeć M / K*

1. a) (nazwisko i imię/imiona)

b) (nazwisko rodowe)

c) (nazwisko 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) 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

Grid for PESEL number

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 współdzielcze 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.

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

5. Adres pobytu 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)