

**ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO
TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE
WZÓR**

1. NUMER PESEL

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

2. PŁEĆ*

K	M
---	---

3. NAZWISKO I IMIĘ / IMIONA

.....

4. NAZWISKO RODOWE

.....

5. NAZWISKA I IMIONA POPRZEDNIE

.....

6. IMIONA I NAZWISKA RODOWE RODZICÓW

.....

7. DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)

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

8. MIEJSCE URODZENIA (nazwa miejscowości)

.....

9. STAN CYWILNY*

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

10. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA ORAZ JEGO NAZWISKO RODOWE

.....

11. ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

.....

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA

GMINA

WOJEWÓDZTWO

KOD POCZTOWY

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

12. DATA OPUSZCZENIA MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO (dzień-miesiąc-rok)

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

13. NAZWA KRAJU, DO KTÓREGO OSOBA ZGŁOSIŁA WYJAZD NA POBYT CZASOWY TRWAJĄCY PONAD 3 MIESIĄCE**

.....

14. OBYWATELSTWO

.....

15. DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ

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

16. OBOWIĄZKOWI WOJSKOWEMU PODLEGA – NIE PODLEGA*

.....
STOPIEŃ WOJSKOWY, NAZWA, SERIA I NUMER WOJSKOWEGO DOKUMENTU OSOBISTEGO LUB POŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU SIĘ DO REJESTRACJI PRZEDPOBOROWYCH.....
WOJSKOWA KOMENDA UZUPEŁNIEN, W KTÓREJ EWIDENCJI OSOBA POZOSTAJE

17. WYKSZTAŁCENIE*

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

NAZWA KRAJU, DO KTÓREGO OSOBA ZGŁASZA WYJAZD NA POBYT CZASOWY TRWAJĄCY PONAD 3 MIESIĄCE**

.....

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

.....
(data i podpis osoby zgłaszającej)

POUCZENIE

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

* Zaznaczyć właściwe.

** Wypełnia osoba zgłaszająca wyjazd za granicę.

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

.....
(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)