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 i 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:.....

9. Obowiązkowi wojskowemu **):

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)

*) Właściwe otoczyć obwódką.
**) Nie dotyczy cudzoziemców.
***) Dotyczy cudzoziemców.
****) Niepotrzebne skreślić.

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: .....

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)