

Odcinek „A”

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

Nr PESEL

Płeć M/K*

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO trwającego ponad 3 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 3 miesiące

..... kod poczt.
(miejscowość (dzielnica) gmina i województwo)

ulica nr domu nr lokalu

5. Zamierzony czas trwania pobytu od do

6. Adres pobytu stałego kod poczt.
(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

1.
(nazwisko i imię / imiona)

2.
(nazwisko rodowe i z poprzedniego małżeństwa)

3.
(imiona i nazwisko rodowe rodziców)

4. Data i miejsce urodzenia

5. Adres miejsca pobytu stałego
(miejscowość/ dzielnica)

.....
(gmina i województwo) (kod poczt.) (Ulica) (nr domu) (nr lokalu)

9. Obowiązkwowi wojskowemu **):

- a) podlega - nie podlega
- b)
(stopień wojskowy, seria, nazwa i nr wojskowego dokumentu osobistego lub poświadczenia lub poświadczenia o zgłoszeniu się do rejestracji przedpoborowych)
- c)
(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)

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem:.....
(nazwisko i imię) (seria i nr dowodu osobistego)

.....
(data i czytelny podpis wynajmującego, najemcy, osoby, której przysługuje spółdzielcze prawo do lokalu lub właściciela lokalu ****)

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i czytelny podpis osoby meldującej się)

Zgłoszenie przyjęto:

.....
(data i podpis pracownika)

- *) Właściwie otoczyć obwódką.
- ***) Nie dotyczy cudzoziemców.
- ****) Dotyczy cudzoziemców
- *****) Niepotrzebne skreślić

E-3 Zakład Poligraficzno-Wydawniczy. 80-414 Gdańsk, ul. Bolesława Chrobrego 81, tel./fax (058) 344 47 18

6. Adres pobytu czasowego ponad 3 miesiące oraz zamierzony czas przebywania

.....
(kod terytorialny) miejscowość (dzielnica i gmina) (ulica) (nr domu) (nr lokalu)
.....
(od) (do)

7. Obywatelstwo.....

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

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

.....
(data i podpis pracownika)