

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 *): ☐ kawaler, ☐ panna, ☐ żonaty, ☐ zamężna, ☐ wdowiec,
☐ wdowa, ☐ rozwiedziony, ☐ 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 *): ☐ wyższe, ☐ policealne, ☐ średnie, ☐ zasadnicze zawodowe,
☐ gimnazjalne, ☐ podstawowe, ☐ 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 z poprzedniego małżeństwa)

.....
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)

3. Data i miejsce urodzenie

9. Obowiązkwowi wojskowemu **)

a. ☐ podlega, ☐ nie podlega

b.
(stopień wojskowy, nazwa, seria i nr wojskowego dokumentu osobistego 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 upoważniający 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.

4. Adres miejsca pobytu stałego
.....
(miejscowość (dzielnica), gmina i województwo)

ul. nr domu nr lokalu

5. Adres pobytu czasowego ponad 2 miesiące oraz zamierzony czas przebywania
.....
(kod terytorialny, miejscowość (dzielnica), gmina)

ul. nr domu nr lokalu

6. Obywatelstwo:

7. Wykształcenie *): ☐ wyższe, ☐ policealne, ☐ średnie, ☐ zasadnicze zawodowe,
☐ gimnazjalne, ☐ podstawowe, ☐ niepełne podstawowe lub nie podlega obowiązkowi
szkolnemu.

8.
(nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby meldującej się)

.....
(data podpis pracownika)