

9. Obowiązkowiwojskowemu**) podlega-nie podlega
-
 (stopień wojskowy, nazwa, seria i nrwojskowego dokumentu osobistego lub
 poświadczenie o zgłoszeniu się do rejestracji przedpoborowych)
-
 (WKU, w której ewidencji osoba pozostaje)
10. Dokument stwierdzający tożsamość***)
-
 (rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, przez kogo wydany oraz data ważności)
11. Obywatelstwo

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)

- *) Właściciel otoczyć obwódką.
 **) Nie dotyczy cudzoziemców.
 ***) Cudzoziemiec wpisuje oznaczenie karty pobytu.
 ****) Niepotrzebne skreślić.

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

5. Data zameldowania na pobyt stały:

--	--	--	--	--

rok

--	--

m-c

--	--

dzień

6. Kod obywatelstwa:

--	--	--

.....
 (data i podpis pracownika)

Odcinek „A”

Nr PESEL

Płeć M/K*

**ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO
TRWAJĄCEGO PONAD 2 MIESIĄCE**

1. a)
(nazwisko i imię/imięna)
- b)
(nazwisko rodowe)
- c)
(nazwiska i imiona poprzednie)
- d)
(imięna 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

1.
(nazwisko i imię/imięna)
2.
(nazwisko rodowe i z poprzedniego małżeństwa)
3.
(imięna i nazwiska rodowe rodziców)
4. Data i miejsce urodzenia:

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)

^{*)} Właściwie otoczyć obwódką.

^{**}) Nie dotyczy cudzoziemców.

^{***}) Dotyczy cudzoziemców.

^{****}) Niepotrzebne skreślić.

5. Adres miejsca pobytu stałego:

(miejscowość/dzielnica, gmina i województwo)

.....
ulica

nr domu nr lokali

6. Adres pobytu czasowego ponad 2 miesiące oraz zamierzony czas przebywania:

.....
kod terytorialny

.....
miejscowość (dzielnica i gmina)

ulica

nr domu nr lokali

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)