Nr PESEL

Odcinek "A"

Płeć M / K*)

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO
TRWAJĄCEGO PONAD 2 MIESIĄCE

Wypełniać czytelnie

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)

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: .....

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:	**Zgłoszenie przyjęto**
..... (data i podpis osoby meldującej się)	..... (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)

3. .....
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)

4. Data i miejsce urodzenia: .....

5. Adres miejsca pobytu stałego: .....
(miejscowość/dzielnica, gmina i województwo)

.....
ulica nr domu nr lokalu

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

.....
miejscowość (dzielnica i gmina) ulica nr domu nr lokalu

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)