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. Obowiązkowi 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)