

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

Nr PESEL

Płeć M / K \*

## ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 2 MIESIĄCE

1. a) .....  
(nazwisko i imię/imiona)

b) .....  
(nazwisko rodowe)

c) .....  
(nazwisko 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) (województwo)

ulica ....., nr domu ....., nr lokalu .....

5. Zamierzony czas trwania pobytu: od ..... do .....

6. Adres pobytu stałego: .....  
(nr kodu pocztowego, miejscowość-dzielnica) (gmina) (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)

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

3. Data i miejsce urodzenia: .....

9. Obowiązki wojskowe\*\*:

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.

4. Adres miejsca pobytu stałego: .....

(miejscowość/dzielnica, gmina i województwo)

.....  
(ulica)

.....  
(nr domu)

.....  
(nr lokalu)

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

(kod terytorialny)

.....  
miejscowość (dzielnica i gmina)

.....  
(ulica)

.....  
(nr domu)

.....  
(nr lokalu)

6. Obywatelstwo: .....

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

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

.....  
(data i podpis pracownika)