

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)

.....
(miejscowość (dzielnica) gmina i województwo)

3. Stan cywilny*): 1.kawaler 2.panna 3.żonaty 4.zamężna 5.wdowiec
6.wdowa 7.rozwódziony 8.rozwódziona

.....
(imię i nazwisko małżonka oraz jego nazwisko rodowe)

4. Adres miejsca pobytu czasowego ponad 2 miesiące
.....
(miejscowość – dzielnica) (gmina) (województwo)

ul. nr domu nr lokalu

5. Zamierzony czas trwania pobytu: od do

6. Adres pobytu stałego:
(kod pocztowy, miejscowość (dzielnica), gmina i województwo)

ul. 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

F-OSO-04/01
Wyd. I – 21.06.2004r.
Strona 1/2

ODWRÓC 

**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

9. Obowiązku wojskowemu **) a) podlega – nie podlega

.....
(stopień wojsk. Nazwa, seria 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 numer dokumentu, data jego wydania oraz oznaczenie organu
wydającego)

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem

.....
(nazwisko i imię) (seria, 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 przyjęte
(data i podpis osoby meldującej się)

.....
(data i podpis pracownika)

***) właściwe otoczyć obwódką**

*****) nie dotyczy cudzoziemców**

******) dotyczy cudzoziemców**

*******) niepotrzebne skreślić**

F-OSO-04/01

Wyd. I – 21.06.2004r.

Strona 2/2

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

ul. 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)