

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 września 2011 r. (poz. 1306)

Załącznik nr 1

WZÓR

Część „A” wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia/Section A to be completed by the applicant

ZGŁOSZENIE POBYTU STAŁEGO/ PERMANENT RESIDENCE REGISTRATION FORM

1. NUMER PESEL (O ILE ZOSTAŁ NADANY)/PESEL NUMBER (IF IT WAS ISSUED)

Grid for PESEL number: 11 empty cells.

2. NAZWISKO/SURNAME

Grid for surname (first line): 30 empty cells.

Grid for surname (second line): 30 empty cells.

Grid for surname (third line): 30 empty cells.

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

Grid for name (first line): 31 empty cells.

Grid for name (second line): 31 empty cells.

Grid for name (third line): 31 empty cells.

4. DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)/DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)

Grid for date of birth: dd - mm - rrrr.

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

Horizontal line for place of birth.

6. KRAJ URODZENIA/COUNTRY OF BIRTH

Horizontal line for country of birth.

7. KRAJ POPRZEDNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/COUNTRY OF THE PREVIOUS PLACE OF RESIDENCE

Horizontal line for previous place of residence.

8. ADRES DOTYCZĄCY MIEJSCA POBYTU STAŁEGO/ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF PERMANENT RESIDENCE*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

Grid for postal code: dd - rrrr.

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

GMINA/COMMUNE

Horizontal line for commune.

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

Horizontal line for voivodeship.

ULICA/STREET

Horizontal line for street.

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

Grid for house number: 11 empty cells.

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

Grid for flat number: 10 empty cells.

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO/ADDRESS OF THE NEW PLACE OF PERMANENT RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

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

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA/CITY – CITY DISTRICT

GMINA/COMMUNE

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

ULICA/STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

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

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

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

10. NAZWISKO I IMIĘ PEŁNOMOCNIKA**/SURNAME AND FIRST NAME OF THE PROXY**

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem/I hereby confirm that the above-mentioned person stays at the address provided

.....
(miejsowość, data)/(place, date)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu
lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu)/
(handwritten legible signature of the owner of the flat or a person
who holds a legal title to the flat)

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych/I hereby certify that the above information is true and correct

.....
(miejsowość, data)/(place, date)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej)/
(handwritten legible signature of the applicant)

POUCZENIE/INSTRUCTION

Zgłoszenie należy wypełnić w języku polskim, komputerowo (maszynowo) lub pismem odręcznym, kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami./Complete the application form in Polish by typing (printing) or in handwriting, in blue or black using capital letters.

* W przypadku braku dotychczasowego miejsca pobytu stałego pozostawia się puste pole ./If there is no previous place of permanent stay, leave the box blank.

** Wypełnić w przypadku wykonywania obowiązku meldunkowego przez pełnomocnika./Complete if the registration requirement is performed by a proxy.

Część „B” wypełnia urzędnik/Section B to be completed by an official

Przyjęto zgłoszenie pobytu stałego/The permanent residence registration form is hereby accepted

.....
(miejsowość, data)/(place, date)

.....
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu stałego)/
(seal and signature of the official accepting the permanent residence registration form)