

[illegible]

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO ponad 2 miesiące

1.	a)	 nazwisko i imię (imiona) nazwisko rodowe i z poprzedniego małżeństwa b) imiona i nazwiska rodowe rodziców
2.	Data i miejsce urodzenia rok, miesiąc, dzień miejscowość (dzielnica) gmina i wojew.	
3.	Stan cywilny *) 1. kawaler (panna) 2. żonaty (zamężna) 3. wdowiec (wdowa) 4. rozwiedziony (rozwiedziona) (imię i nazwisko małżonka)	
4.	Adres miejsca pobytu czasowego ponad 2 miesiące miejscowość (dzielnica) gmina i wojew. ul. Nr domu Nr lokalu	
5.	Zamierzony czas trwania pobytu od do i okoliczności uzasadniające pobyt	
6.	Adres pobytu stałego nr kodu poczt. miejscowość (dzielnica) gmina i wojew. ul. Nr domu Nr lokalu	
7.	Wykształcenie*) 1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe 5. podstawowe 6. niep. podst. zawód wyuczony	

**Wypełnia pracownik Urzędu
(odcinek dla Urzędumiejsca pob. stal.)**

[illegible]**Nr ewidencyjny**

1. 
nazwisko i imię (imiona)

.....
nazwisko rodowe i z poprzedniego małżeństwa

2.
imiona i nazwiska rodowe rodziców

3. **Data i miejsce urodzenia**

4. **Adres miejsca pobytu stałego**



8. Miejsce pracy i zawód wykonywany

.....
nazwa i adres zakładu pracy

9. Obowiązki wojskowemu

a) podlega – nie podlega

b)
stopień wojsk., nazwa i nr wojsk. dokum. osobistego lub
poświadczenia o zgłoszeniu się do rejestracji przedpob.

c)
WKU w której ewidencji osoba pozostaje

10. Dokument stwierdzający tożsamość

.....
nazwa, seria i nr dokumentu tożsam., przez kogo wydany

11. Dzieci do lat 18 oraz osoby znajdujące się pod prawną
lub faktyczną opieką, podlegające zameldowaniu nie
posiadające tymczasowych dowodów osobistych
lub tymczasowych zaświadczeń tożsamości

Nazwisko i imię	Płeć*)	Data i miejsce urodzenia
	M. Ż.	
	M. Ż.	
	M. Ż.	
Stwierdzam, że wyżej wymienione osoby przebywają pod wskazanym adresem	Stwierdzam, że wyżej wymienione osoby mają prawo przebywać pod wskazanym adresem	
..... nazwisko i imię	 data i podpis (pieczęć)	
..... data i podpis właściciela lub najemcy lokalu	 właściciela (zarządc) bud.	
Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem	Zgłoszenie przyjęto	
..... data i podpis osoby meldującej się	 data i podpis pracownika	
Przyczyna zmiany miejsca pobytu*): 1. praca 2. nauka		
3. inne		
Wypełnia się na zasadzie dobrowolności wyłącznie dla celów badań statystycznych		

5. Adres pobytu czasowego ponad 2 miesiące

.....
i zamierzony czas trwania pobytu
od do

6. Miejsce pracy i zawód wykonywany

7. Wykształcenie*)

1. wyższe, 2. policealne, 3. średnie, 4. zasadnicze zawodowe,
5. podstawowe, 6. niepełne podstawowe i zawód wyuczony

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

*) właściwe otoczyć obwódką
m.p.

.....
data i podpis pracownika