

Zał. nr 2

Odcinek „A”

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

Nr PESEL

Płeć M / K\*

## ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 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 3 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  
obowiązкови szkolnemu.

8. Obywatelstwo: .....

9. Obowiązki wojskowemu\*\*:

a) podlega-nie podlega .....

b) .....

(stopień wojskowy, seria, nazwa i nr wojskowego dokumentu osobistego  
lub poświadczenia o zgłoszeniu 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 mię)

.....  
(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:**

**Zgłoszenie przyjęto:**

.....  
(data i podpis osoby meldującej się)

.....  
(data i podpis pracownika)

\* Właściwie otoczyć obwódką.

\*\* Nie dotyczy cudzoziemców.

\*\*\* Dotyczy cudzoziemców.

\*\*\*\* Niepotrzebne skreślić.