Załącznik nr 2

WZÓR

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

Zgłoszenie należy wypełnić komputerowo (maszynowo) lub pismem odręcznym, czytelnie, drukowanymi literami.

CZĘŚĆ I – DANE DO ZAMELDOWANIA *(wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące)*

1. NUMER PESEL

2. PŁEĆ *(zaznaczyć właściwe)* K M

3. NAZWISKO .....

4. IMIĘ PIERWSZE .....

5. KOLEJNE IMIONA .....

6. NAZWISKO RODOWE .....

7. NAZWISKA POPRZEDNIE .....

8. IMIONA POPRZEDNIE .....

9. IMIĘ OJCA ..... **10. NAZWISKO RODOWE OJCA** .....

11. IMIĘ MATKI ..... **12. NAZWISKO RODOWE MATKI** .....

13. DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)

		-			-				

14. MIEJSCE URODZENIA (nazwa miejscowości) .....

15. OBYWATELSTWO .....

16. STAN CYWILNY *(zaznaczyć właściwe)*

1. kawaler 2. panna 3. żonaty 4. zamężna 5. wdowiec 6. wdowa 7. rozwiedziony 8. rozwiedziona

17. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA ORAZ JEGO NAZWISKO RODOWE *(wypełnia osoba pozostająca w związku małżeńskim)*

.....

18. DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ .....

.....

(RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAŻNOŚCI)

19. DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO POBYTU NA TERYTORIUM RP LUB ZWIĄZANY Z TYM POBYTEM *(wypełnia cudzoziemiec niebędący obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej i niebędący członkiem rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej, obywatel państwa członkowskiego Unii Europejskiej, członek rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej niebędący obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej)*

.....

(NAZWA, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAŻNOŚCI)

20. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO *(w przypadku braku miejsca pobytu stałego należy podać ostatnie miejsce pobytu stałego, a w przypadku braku ostatniego miejsca pobytu stałego pole pozostawia się niewypełnione)*

.....

(MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

.....

(ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

21. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO

.....

(MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

.....

(ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

22. ZAMIERZONY OKRES POBYTU

OD ..... **DO** .....

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem

.....

NAZWISKO I IMIĘ RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

....

(miejscowość, data) (własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu)

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych

....

(miejscowość, data) (własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej pobyt czasowy, a w przypadku Pełnomocnika – seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

CZĘŚĆ II – ADRES / ADRESY, Z KTÓRYCH MA NASTĄPIĆ WYMELDOWANIE *(wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące z wymeldowaniem z dotychczasowego miejsca pobytu)*

ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE *(wypełnić właściwe)*

.....

(MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

.....

(ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO *(wypełnić właściwe)*

.....

(MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

.....

(ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

.....

(własnoręczny, czytelny podpis osoby wskazującej adres / adresy wymeldowania, a w przypadku Pełnomocnika – seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

.....

(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)

www.ISAP.sejm.gov.pl