

Nr ewidencyjny

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO

ponad 2 miesiące

Wypełniać czytelnie

Wypełniać czytelnie	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)	
..... oraz miejscowość (dzielnica) gmina województwo	
3. Stan cywilny*): 1. kawaler (panna), 2. żonaty (zamęż- na), 3. wdowiec(a), 4. rozwiedziony(a)	
..... (imię i nazwisko małżonka)	
4. Adres miejsca pobytu czasowego ponad 2 miesiące	
..... miejscowość (dzielnica) gmina wojew.	
ul. Nr domu Nr lokalu	
5. Zamierzony czas trwania pobytu	
od	
do	
i okoliczności uzasadniające ten pobyt	
6. Adres pobytu stałego	
nr kodu poczt.	
..... miejscowość (dzielnica) gmina województwo	
ul. Nr domu Nr lokalu	
7. Wykształcenie*): 1. wyższe, 2. policealne, 3. średnie, 4. zasadnicze zawodowe, 5. podstawowe, 6. niepełne podstawowe i zawód wyuczony	

Wypełnia pracownik Urzędu
(Odcinek dla Urzędu miejsca pob. st.)

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

P11-F 3. Druk: PMP-UM w Szcz. 840/96

8. Miejsce pracy i zawód wykonywany.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

9. Obowiązkowi wojskowemu

a) podlega - nie podlega

b) stopień wojskowy, nazwa i nr wojskowego dokumentu osobistego lub poświadcz. o zgłoszeniu się do rejestrac. przedpob.

c)
(WKU, w której ewidencji osoba pozostaje)

10. Dokument stwierdzający tożsamość

(nazwa, seria i numer dokum. 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 imiona	Płeć*)	Data i miejsce urodzenia
	M Ż	
	M Ż	
	M Ż	
<p>Stwierdzam, że wyżej wymienione osoby przebywają pod wskazanym adresem</p> <p>..... (nazwisko i imię)</p> <p>..... (data i podpis właściciela lub najemcy lokalu)</p>	<p>Stwierdzam, że wyżej wymienione osoby mają prawo przebywać pod skazanym adresem</p> <p>..... (data i podpis (pieczętka) właśc. (zarządcy) budynku)</p>	
<p>Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem</p> <p>..... (data i podpis osoby meld. się)</p>	<p>Zgłoszenie przyjęto</p> <p>..... (data i podpis pracownika)</p>	
<p>Przyczyna zmiany miejsca pobytu*): 1. praca, 2. nauka,</p> <p>3. inne</p> <p>(wypełnia się na zasadzie dobrowolności wyłącznie dla celów statystycznych)</p>		

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 podstaw. i zawód wyucz.

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

*) właściwe otoczyć obwódka

(data i podpis pracownika)