

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

## ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO/ NOTIFICATION OF A CHANGE OF TEMPORARY RESIDENCE

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

[illegible]

## 2. NAZWISKO/SURNAME

[illegible][illegible][illegible]

### 3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

[illegible][illegible][illegible]

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

The diagram shows three groups of base ten blocks. The first group consists of one ten rod and one one unit. The second group consists of one ten rod and one one unit. The third group consists of eight ten rods. This represents the equation  $10 - 2 = 8$ .

### 5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

[illegible]

6. ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO\*/ADDRESS OF THE PLACE OF PERMANENT RESIDENCE\*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

**MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT****GMINA/COMMUNE**

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

\_\_\_\_\_

1000

ULICA/STREET

\_\_\_\_\_

**NUMER DOMU/HOUSE NUMBER**[illegible]**NUMER LOKALU/FLAT NUMBER**[illegible]

7. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO/ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

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

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

GMINA/COMMUNE

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

ULICA/STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

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

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

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

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

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

(miejscowość, 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 miejsca pobytu stałego pozostawia się puste pole./If there is no 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 wymeldowania z miejsca pobytu czasowego/The notification of a change of temporary residence is hereby accepted

(miejscowość, data)/(place, date)

(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)/  
(seal and signature of the official accepting the notification of  
a change of temporary residence)