

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
Z REJESTRU MIESZKAŃCÓW / Z REJESTRU PESEL**

Raławice, dnia.....

**Wójt Gminy Raławice
Raławice 15,
32-222 Raławice**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Numer PESEL:

.....

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

☐ z rejestru mieszkańców

☐ z rejestru PESEL

***W odpowiednie miejsce wstawić znak X**

Dla potwierdzającego:
(dane osoby dla której ma zostać sporządzone zaświadczenie)

☐ **zameldowanie/wymeldowanie** na pobyt **stały / czasowy** pod adresem¹:

.....

☐ wspólne zameldowanie wraz z wnioskodawcą niżej wymienionych osób:

.....

☐ brak osób zameldowanych w lokalu mieszkalnym / liczbę osób zameldowanych¹

.....

adres (miejscowość, numer domu/numer lokalu)

☐ pełny wydruk/dane wymienione poniżej :

Wnoszę o wydanie zaświadczenia zawierającego niżej wymienione moje/dziecka dane:
(we właściwe miejsce po lewej stronie tabeli wpisać znak X)

| | |
|--|-----------------|
| | Imię (imiona) |
| | Nazwisko |
| | Nazwisko rodowe |

¹ Niepotrzebne skreślić

| | |
|---|---|
| | Numer PESEL |
| | Imiona i nazwiska rodowe rodziców |
| | Data urodzenia |
| | Miejsce urodzenia |
| | Obywatelstwo |
| | Stan cywilny |
| | Imię i nazwisko rodowe oraz numer PESEL małżonka, jeżeli został mu nadany |
| | Seria, numer i data ważności ostatniego wydanego dowodu osobistego oraz oznaczenie organu wydającego dokument |
| | Seria, numer i data ważności ostatniego wydanego paszportu |
| | Seria, numer i data ważności ważnego dokumentu podróży cudzoziemca lub innego ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo |
| | Oznaczenie aktu urodzenia i urzędu stanu cywilnego, w którym został on sporządzony |
| | Data zawarcia związku małżeńskiego, oznaczenie aktu małżeństwa i urzędu stanu cywilnego, w którym został on sporządzony |
| | Adres i data aktualnego zameldowania na pobyt stały |
| | Adres i okres poprzedniego zameldowania na pobyt stały |
| | Adresy i okresy wszystkich zameldowań na pobyt stały |
| | Adres i okres aktualnego zameldowania na pobyt czasowy |
| | Adres i okres poprzedniego zameldowania na pobyt czasowy |
| | Adresy i okresy wszystkich zameldowań na pobyt czasowy |
| | Data wyjazdu poza granice RP trwającego dłużej niż 6 miesięcy i wskazanie kraju wyjazdu |
| | Przewidywany okres pobytu poza granicami RP trwającego dłużej niż 6 miesięcy |
| | Data powrotu z wyjazdu poza granice RP trwającego dłużej niż 6 miesięcy |
| | Status cudzoziemca wraz z historią zmian |
| | Inne- wskazać jakie: |
| Cel uzyskania zaświadczenia: (we właściwe miejsce po lewej stronie tabeli wpisać znak X) | |
| | Przysposobienie, opieka, kuratela, alimenty |
| | Ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych |
| | Świadczenia socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza |
| | Zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę |
| | Nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia |
| | Sprawy sądowe, notarialne |
| | Inny – wskazać jaki: |

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór w/w zaświadczenia, dnia

.....
(data i podpis)

Pobrano opłatę skarbową 17,00 zł/ Zwolnione z opłaty skarbowej