



Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / Notification of a change of temporary residence

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with lub / or

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji / Example of the completed application may be found on the website kept by the Ministry of the Interior and Administration

i Jeśli wyjeżdżasz za granicę na dłużej niż 6 miesięcy, wypełnij tylko formularz Zgłoszenie wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej. W ten sposób zostaniesz wymeldowany z miejsca pobytu czasowego. / If you go abroad for a period longer than 6 months, complete only the form: Notification of leaving the territory of the Republic of Poland. This will result in the deletion of temporary residence.

1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates

| | |
|--|--|
| Nazwisko Surname | <input type="text"/> |
| Imię (imiona) Name (names) | <input type="text"/> |
| Numer PESEL (o ile został nadany) PESEL number (if it was issued) | <input type="text"/> |
| Data urodzenia Date of birth | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy |
| Miejsce urodzenia Place of birth | <input type="text"/> |

2. Adres miejsca pobytu stałego / Address of the place of permanent residence

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego / Do not complete, if you have no place of permanent residence

| | | |
|---|---|--|
| Ulica Street | <input type="text"/> | |
| Numer domu House number | <input type="text"/> | Numer lokalu Flat number <input type="text"/> |
| Kod pocztowy Postal code | <input type="text"/> - <input type="text"/> | |
| Miejscowość – dzielnica City – City district | <input type="text"/> | |
| Gmina Commune | <input type="text"/> | |
| Województwo Voivodeship | <input type="text"/> | |

3. Adres dotychczasowego miejsca pobytu czasowego / Address of the previous place of temporary residence

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica Street | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer domu House number | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Numer lokalu Flat number | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy Postal code | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość – dzielnica City – City district | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina Commune | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo Voivodeship | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and first name of the proxy

Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza wymeldowanie / Complete, if a proxy notifies the deletion of residence

| | |
|---------------------|----------------------|
| Nazwisko Surname | <input type="text"/> |
| Imię Name | <input type="text"/> |

5. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość Place | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Data Date | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy | | | | | | | | | |
| Własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej Handwritten legible signature of the applicant | <input type="text"/> | | | | | | | | |

Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / The notification of a change of temporary residence registration form is hereby accepted

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość Place | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Data Date | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy | | | | | | | | | |
| Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official | <input type="text"/> | | | | | | | | |