

50x24.F2

WZOR

Rzeczpospolita  
Polska

EL/WPC/2

**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

① Jeśli wyjeżdżasz za granicę na dłużej niż 6 miesięcy, wypełnij tylko formularz Zgłoszenie wyjazdu poza granicę 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  
SurnameImię (imiona)  
Name (names)Numer PESEL (o ile został nadany)  
PESEL number (if it was issued)Data urodzenia  
Date of birth

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Miejsce urodzenia  
Place of birth**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  
StreetNumer domu  
House numberNumer lokalu  
Flat numberKod pocztowy  
Postal codeMiejscowość - dzielnica  
City - City districtGmina  
CommuneWojewództwo  
Voivodeship

## 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"/>	Numer lokalu Flat number <input type="text"/>
Kod pocztowy Postal code	<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"/>
	ⓘ 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"/>
	ⓘ dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official	<input type="text"/>