



## II. Dokument podróży

Typ dokumentu podróży:

Seria:  Numer:

Data wydania:  /  /  rok miesiąc dzień Data ważności:  /  /  rok miesiąc dzień

Organ wydający:

Liczba wpisanych osób:

## III. Miejsce pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1. Województwo:

2. Gmina:

3. Miejscowość:

4. Ulica:

5. Nr domu:  Nr mieszkania

6. Kod pocztowy:  -

## IV. Podstawa pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- zezwolenie na osiedlenie się
- zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony
- zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony wydane w związku z nadaniem statusu uchodźcy

Wydanego przez:  
(nazwa organu)

Data wydania:  /  /  rok miesiąc dzień

Karta pobytu:

Seria:  Numer:

Data wydania:  /  /  rok miesiąc dzień Data ważności:  /  /  rok miesiąc dzień

Organ wydający:

**B. OSOBY OBJĘTE WNIOSKIEM\***Liczba osób objętych wnioskiem **I. Współmałżonek**

1. Nazwisko:	<input type="text"/>
2. Nazwiska poprzednie:	<input type="text"/>
3. Nazwisko rodowe (panieńskie):	<input type="text"/>
4. Imię (imiona):	<input type="text"/>
5. Imię ojca:	<input type="text"/>
6. Imię matki:	<input type="text"/>
7. Nazwisko rodowe matki:	<input type="text"/>
8. Data urodzenia:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Płeć* <input type="text"/>
	rok                      miesiąc                      dzień
9. Miejscowość urodzenia:	<input type="text"/>
10. Kraj urodzenia (nazwa państwa):	<input type="text"/>
11. Narodowość*:	<input type="text"/>
12. Obywatelstwo:	<input type="text"/>
13. Stan cywilny*:	<input type="text"/>
14. Wykształcenie:	<input type="text"/>
15. Zawód wykonywany:	<input type="text"/>
16. Kraj pochodzenia (nazwa państwa):	<input type="text"/>
17. Rysopis:	<input type="text"/>
Wzrost:	<input type="text"/> cm
Kolor oczu:	<input type="text"/>
Znaki szczególne:	<input type="text"/>
18. Dokument podróży	<input type="text"/>
Typ dokumentu podróży:	<input type="text"/>
Seria: <input type="text"/>	Numer: <input type="text"/>
Data wydania: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Data ważności: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
rok                      miesiąc                      dzień	rok                      miesiąc                      dzień
Organ wydający:	<input type="text"/>
Liczba wpisanych osób:	<input type="text"/>
19. Miejsce zamieszkania	<input type="text"/>
Miejscowość:	<input type="text"/>
Ulica:	<input type="text"/>
Nr domu:	<input type="text"/>
Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Kraj *	<input type="text"/>
(nazwa państwa)	<input type="text"/>

\* patrz: **POUCZENIE** – str. 8

## II. Małoletni stanu wolnego\*

1. Stopień pokrewieństwa																																
2. Nazwisko:																																
3. Nazwiska poprzednie:																																
4. Nazwisko rodowe (panieńskie):																																
5. Imię (imiona):																																
6. Imię ojca:																																
7. Imię matki:																																
8. Nazwisko rodowe matki:																																
9. Data urodzenia:										/										/										Płeć*		
	rok									miesiąc									dzień													
10. Miejscowość urodzenia:																																
11. Kraj urodzenia (nazwa państwa):																																
12. Narodowość*:																																
13. Obywatelstwo:																																
14. Stan cywilny*:																																
15. Wykształcenie:																																
16. Zawód wykonywany																																
17. Kraj pochodzenia (nazwa państwa):																																
18. Rysopis:																																
Wzrost:				cm																												
Kolor oczu:																																
Znaki szczególne:																																
19. Dokument podróży																																
Typ dokumentu podróży:																																
Seria: <input type="text"/>			Numer:																													
Data wydania: <input type="text"/>			/			/			Data ważności: <input type="text"/>			/			/																	
	rok		miesiąc		dzień		rok		miesiąc		dzień																					
Organ wydający:																																
Liczba wpisanych osób:																																
20. Miejsce zamieszkania																																
Miejscowość:																																
Ulica:																																
Nr domu:										Nr mieszkania																						
Kod pocztowy:																																
Kraj * (nazwa państwa)																																

\* patrz: **POUCZENIE** – str. 8

**C. UZASADNIENIE WNIOSKU\***

**I. Umotywowanie wniosku**

.....

.....

.....

**II. Środki zapewniające utrzymanie:**

.....

.....

.....

**III. Środki zapewniające osobom objętym wnioskiem możliwość korzystania ze świadczeń z tytułu ubezpieczeń zdrowotnych:**

.....

.....

.....

**IV. Czy którakolwiek z osób objętych wnioskiem była karana sądownie?**

Tak

Która (imię i nazwisko), kiedy, za jaki czyn, jaki zapadł wyrok i czy został wykonany?

.....

.....

.....

Nie

**V. Czy na którejkolwiek z osób objętych wnioskiem ciąży zobowiązania sądowe, administracyjne lub inne, w tym np. alimentacyjne finansowe, na terytorium Rzeczypospolitej lub za granicą?**

Tak

Która (imię i nazwisko) i jakie?

.....

.....

.....

Nie





### **\*POUCZENIE**

- 1) Należy wypełnić wszystkie wymagane rubryki. W przypadku braku niezbędnych danych wniosek może być pozostawiony bez rozpatrzenia.
- 2) Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wpisywanymi w odpowiednie kratki.
- 3) Części A, B i C wypełnia wnioskodawca.
- 4) Część D wypełnia organ przyjmujący wniosek.
- 5) W częściach A, B.I i B.II w rubryce "płeć" wpisać K - dla kobiety, M - dla mężczyzny; rubryka "narodowość" - w zależności od uznania wnioskodawcy - może pozostać niewypełniona; w rubryce "stan cywilny" należy użyć sformułowań: panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec, wolna, wolny.
- 6) W przypadku gdy wniosek obejmuje więcej niż jednego małoletniego stanu wolnego, należy dołączyć odpowiednią ilość formularzy z danymi osobowymi.