

(pieczęć organu przyjmującego wniosek)

				/			/		
rok				miesiąc			dzień		
(miejsce i data złożenia wniosku)									

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem  
zamieszczonym na str. 6  
Wniosek wypełnia się w języku polskim

Fotografia  
(4,5 cm x 3,5 cm)

**WNIOSEK\***  
**o udzielenie\* lub przedłużenie\* zezwolenia**  
(niepotrzebne skreślić)

na pobyt       na pobyt czasowy

obywatela Unii Europejskiej

obywatela państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego

obywatela państwa, które nie należy do Unii Europejskiej, ale na podstawie umów zawartych z Unią Europejską korzysta ze swobody przepływu osób

członka rodziny obywatela Unii Europejskiej / państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego / państwa, które nie należy do Unii Europejskiej, ale na podstawie umów zawartych z Unią Europejską korzysta ze swobody przepływu osób

(zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią rubrykę)

do .....

(nazwa organu, do którego składany jest wniosek)

**A. DANE OSOBOWE\***

Wypełnia wnioskodawca

1. Nazwisko:

2. Imię (imiona):

3. Imię ojca:

4. Data urodzenia:  /  /  5. Płeć:\*

rok                      miesiąc                      dzień

6. Miejscowość urodzenia:

7. Kraj urodzenia (nazwa państwa):

8. Obywatelstwo:

**B. CZŁONKOWIE RODZINY WNIOSKODAWCY OBJĘCI WNIOSKIEM\***

Imię i nazwisko	Płeć*	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Liczba osób objętych wnioskiem

**C. DOKUMENT PODRÓŻY LUB INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY  
TOŻSAMOŚĆ I OBYWATELSTWO\***

1. Typ dokumentu:
2. Seria:  Numer:
3. Data wydania:  /  /  rok miesiąc dzień Data ważności:  /  /  rok miesiąc dzień
4. Organ wydający:
5. Liczba wpisanych osób:

**D. ADRES DO KORESPONDENCJI\***

1. Miejscowość:
2. Ulica:
3. Numer domu:  Numer mieszkania:
4. Kod pocztowy:
5. Kraj (nazwa państwa):

**E. UZASADNIENIE WNIOSKU\***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Załączniki do wniosku:**  
(załącza wnioskodawca)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

*Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

Data i podpis wnioskodawcy:

				/			/		
rok				miesiąc				dzień	

\_\_\_\_\_  
(podpis)

**F. ADNOTACJE URZĘDOWE**

(Wypełnia organ przyjmujący wniosek)

Data, imię, nazwisko, stanowisko służbowe  
i podpis osoby przyjmującej wniosek:

				/			/		
rok				miesiąc				dzień	

\_\_\_\_\_  
(podpis)

miejsce na opłatę za wydanie karty pobytu  
obywatela Unii Europejskiej  
lub dokumentu pobytu

**G. ADNOTACJE URZĘDOWE****(Wypełnia organ rozpatrujący wniosek)**

Numer systemowy osoby:	<input type="text"/>
Numer systemowy wniosku:	<input type="text"/>

1. Data, imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby prowadzącej sprawę:

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

\_\_\_\_\_  
(podpis)

2. Rodzaj decyzji:

3. Numer decyzji:

4. Podstawa prawna decyzji:

\_\_\_\_\_

5. Liczba osób objętych decyzją:

Data i podpis osoby podejmującej decyzję:

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Data i podpis wnioskodawcy potwierdzający ogłoszenie decyzji o udzieleniu zezwolenia:

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

\_\_\_\_\_  
(podpis)**H. ADNOTACJE URZĘDOWE****(Wypełnia organ rozpatrujący wniosek)**

Wydana karta pobytu obywatela Unii Europejskiej:

Seria:  Numer: Data wydania: 

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

 Data ważności: 

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

Organ wydający: Data i podpis osoby odbierającej kartę pobytu obywatela Unii Europejskiej: 

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Wydany dokument pobytu:

Seria:  Numer: Data wydania: 

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

 Data ważności: 

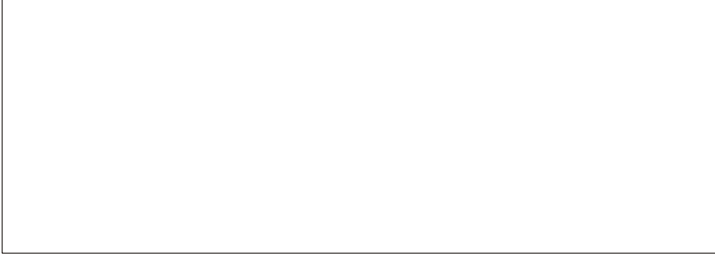
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

Organ wydający: Data i podpis osoby odbierającej dokument pobytu: 

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
rok		miesiąc		dzień

\_\_\_\_\_  
(podpis)

**I. WZÓR PODPISU**



(podpis)

## **POUCZENIE**

1. Należy wypełnić wszystkie wymagane rubryki. W przypadku braku niezbędnych danych wniosek może być pozostawiony bez rozpoznania.
2. Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wpisywanymi w odpowiednich kratkach.
3. Części A, B, C, D i E wypełnia wnioskodawca.
4. Część F wypełnia organ przyjmujący wniosek.
5. Części G i H wypełnia organ rozpatrujący wniosek. W przypadku gdy wniosek ma obejmować członków rodziny wnioskodawcy, należy dodatkowo wypełnić część H.
6. W części A, w rubryce „Płeć” wpisać M - dla mężczyzny, K - dla kobiety.
7. W przypadku gdy wniosek ma obejmować członków rodziny wnioskodawcy, należy dodatkowo wypełnić części A, C i D dla każdej z tych osób, podając stopień pokrewieństwa.
8. Część I wypełnia wnioskodawca i każda z osób objętych wnioskiem potrafiąca pisać. Podpis nie może wychodzić poza ramki.