

nazwa jednostki wojskowej

**MELDUNEK O ZMIANIE**  
**adresu / stanu cywilnego / stanu rodzinnego / nazwiska**

<b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
stopień wojskowy	nazwisko, imię (imiona), imię ojca		numer ewidencyjny PESEL
<b>B. PODSTAWA SPORZĄDZENIA MELDUNKU</b>			
nazwa dokumentu	numer dokumentu	nazwa organu - kto wydał dokument	data podpisania dokumentu (rok - miesiąc - dzień)
<b>C-1. ZMIANA ADRESU</b>			
data zmiany (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany**	<input type="checkbox"/> aktualnie zamieszkuje	<input type="checkbox"/> inne (wpisać): .....
		<input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt stały	.....
ulica - numer domu - numer mieszkania		kod pocztowy	mięscowość
gmina - powiat - województwo			kraj
<b>C-2. ZMIANA STANU CYWILNEGO</b>			
data zmiany (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany**	<input type="checkbox"/> rozwód	<input type="checkbox"/> zgon współmałżonka
	<input type="checkbox"/> zawarcie małżeństwa	<input type="checkbox"/> unieważnienie małżeństwa	<input type="checkbox"/> inne (wpisać): .....
współmałżonek - nazwisko, imię (imiona), imię ojca			

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

Strona 1 z 2

<b>C-3. ZMIANA STANU RODZINNEGO</b>			
data zmiany (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany*	<input type="checkbox"/> urodzenie dziecka	<input type="checkbox"/> inne (wpisać): .....
		<input type="checkbox"/> zgon dziecka	.....
imię (imiona) dziecka			
<b>C-4. ZMIANA NAZWISKA</b>			
data zmiany (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany*	<input type="checkbox"/> zawarcie małżeństwa	<input type="checkbox"/> inne (wpisać): .....
		<input type="checkbox"/> postanowienie sądu	.....
nazwisko, imię (imiona), imię ojca - zmienione			

\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

mp.

data sporządzenia meldunku

podpis

Strona 2 z 2

nazwa jednostki wojskowej

## MELDUNEK O ZMIANIE

wykształcenia cywilnego\* stopnia / tytułu naukowego\* specjalizacji (uprawnień) zawodowych\*  
wyszkolenia wojskowego\*

A. DANE IDENTYFIKACYJNE					
stopień wojskowy	nazwisko, imię (imiona), imię ojca			numer ewidencyjny PESEL	
B. PODSTAWA SPORZĄDZENIA MELDUNKU					
nazwa dokumentu	numer dokumentu	nazwa organu - kto wydał dokument		data podpisania dokumentu (rok - miesiąc - dzień)	
C-1. UZYSKANIE WYKSZTAŁCENIA CYWILNEGO					
poziom wykształcenia**		<input type="checkbox"/> studia zawodowe	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	kraj - nazwa uczelni / szkoły - nazwa kierunku szkolenia	
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe		<input type="checkbox"/> szkoła pomaturalna	<input type="checkbox"/> gimnazjum		
<input type="checkbox"/> studia wyższe		<input type="checkbox"/> szkoła średnia	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa		
rok ukończenia	tytuł zawodowy**	<input type="checkbox"/> mgr	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> ekonomista	ocena
	<input type="checkbox"/> mgr inż.	<input type="checkbox"/> lekarz	<input type="checkbox"/> inż.	<input type="checkbox"/> inne (wpisać) .....	
C-2. UZYSKANIE STOPNIA/TYTUŁU NAUKOWEGO					
stopień/tytuł naukowy**	<input type="checkbox"/> profesor nadzwyczajny	nazwa dziedziny nauk			rok uzyskania
<input type="checkbox"/> profesor	<input type="checkbox"/> doktor habilitowany				
<input type="checkbox"/> profesor zwyczajny	<input type="checkbox"/> doktor				

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

Strona 1 z 2

C-3. UZYSKANIE SPECJALIZACJI (UPRAWNIENI) ZAWODOWYCH					
nazwa specjalizacji (uprawnień) zawodowych			rok uzyskania		
C-4. UZYSKANIE WYSZKOLENIA WOJSKOWEGO					
poziom wykształcenia*		<input type="checkbox"/> WKDO	<input type="checkbox"/> podoficerska szkoła zawodowa	kraj - nazwa uczelni / szkoły - nazwa kierunku szkolenia	
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe		<input type="checkbox"/> studia zawodowe	<input type="checkbox"/> kurs		
<input type="checkbox"/> studia wyższe		<input type="checkbox"/> szkoła oficerska	<input type="checkbox"/> inne (wpisać) .....		
<input type="checkbox"/> WKS		<input type="checkbox"/> szkoła chorążych	.....		
rok ukończenia	tytuł zawodowy*	<input type="checkbox"/> mgr	<input type="checkbox"/> oficer dyplomowany	<input type="checkbox"/> inż.	ocena
	<input type="checkbox"/> mgr inż.	<input type="checkbox"/> lekarz	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> inż. dowódca	
lokata	uzyskana SW	data rozpoczęcia szkolenia (rok - miesiąc - dzień)		data ukończenia szkolenia (rok - miesiąc - dzień)	

\* Zaznaczyć właściwy kwadrat

mp.

data sporządzenia meldunku

podpis

Strona 2 z 2

nazwa jednostki wojskowej

## MELDUNEK O ZMIANIE

nadanie odznaczenia państwowego\*

nadanie innego odznaczenia - z wyłączeniem medali resortu obrony narodowej\*

### A. DANE IDENTYFIKACYJNE

stopień wojskowy

nazwisko, imię (imiona), imię ojca

numer ewidencyjny PESEL

### B. PODSTAWA SPORZĄDZENIA MELDUNKU

nazwa dokumentu

numer dokumentu

nazwa organu - kto wydał dokument

data podpisania dokumentu (rok - miesiąc - dzień)

### C. NADANIE ODZNACZENIA

data obowiązywania decyzji (rok - miesiąc - dzień)

rodzaj decyzji\*\*

nadanie odznaczenia

inne (wpisać) .....

pozbawienie odznaczenia

nazwa odznaczenia

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

mp.

data sporządzenia meldunku

podpis

pieczęć nagłówkowa jednostki wojskowej

## MELDUNEK

### o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej

#### A. DANE IDENTYFIKACYJNE

stopień wojskowy	nazwisko, imię (imiona), imię ojca	numer ewidencyjny PESEL
------------------	------------------------------------	-------------------------

#### B. PODSTAWA SPORZĄDZENIA MELDUNKU

nazwa dokumentu	numer dokumentu	nazwa organu wojskowego - kto wydał dokument o zwolnieniu	data podpisania dokumentu (rok - miesiąc - dzień)
-----------------	-----------------	---	---

#### C. ZWOLNIENIE Z ZAWODOWEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ

data doręczenia skierowania do WКУ (rok - miesiąc - dzień)	nazwa WКУ
--	-----------

#### D. AKTUALNY ADRES

data zmiany adresu (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany *	<input type="checkbox"/> aktualnie zamieszkuje	<input type="checkbox"/> inne (wpisać) .....
		<input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt stały	.....
ulica - numer domu - numer mieszkania		kod pocztowy	miejsowość
gmina - powiat - województwo		kraj	

#### E. WOJSKOWY DOKUMENT OSOBISTY

nr i seria wojskowego dokumentu osobistego *	<input type="checkbox"/> przekazany do organu uprawnionego do zniszczenia
	<input type="checkbox"/> pozostawiony żołnierzowi w celach pamiątkowych - na jego wniosek

\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

mp.

data sporządzenia meldunku

podpis

pieczęć nagłkowa jednostki wojskowej

## MELDUNEK

o zwolnieniu ze służby kandydackiej

### A. DANE IDENTYFIKACYJNE

stopień wojskowy	nazwisko, imię (imiona), imię ojca	numer ewidencyjny PESEL
------------------	------------------------------------	-------------------------

### B. PODSTAWA SPORZĄDZENIA MELDUNKU

nazwa dokumentu	numer dokumentu	nazwa organu wojskowego - kto wydał dokument o zwolnieniu	data podpisania dokumentu (rok - miesiąc - dzień)
-----------------	-----------------	---	---

### C. ZWOLNIENIE ZE SŁUŻBY KANDYDACKIEJ

data doręczenia skierowania do WVKU (rok - miesiąc - dzień)	nazwa WVKU
---	------------

### D. AKTUALNY ADRES

data zmiany adresu (rok - miesiąc - dzień)	rodzaj zmiany*	<input type="checkbox"/> aktualnie zamieszkuje	<input type="checkbox"/> Inne (wpisać) .....
		<input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt stały	.....
ulica - numer domu - numer mieszkania		kod pocztowy	mięscowość
gmina - powiat - województwo			kraj

### E. WOJSKOWY DOKUMENT OSOBISTY

nr i seria wojskowego dokumentu osobistego *	<input type="checkbox"/> przekazany do organu uprawnionego do zniszczenia
	<input type="checkbox"/> pozostawiony żołnierzowi w celach pamiątkowych - na jego wniosek

\* Zaznaczyć właściwy kwadrat.

mp.

data sporządzenia meldunku

podpis