



9. Obowiązki wojskowe\*\*):

- a) podlega – nie podlega .....
- b) .....  
(stopień wojskowy, seria, nazwa i nr wojskowego dokumentu osobistego lub poświadczenia o zgłoszeniu się do rejestracji przedpoborowych)
- c) .....  
(WKU, w której ewidencji osoba pozostaje)

10. Dowód osobisty: .....  
(seria i numer)  
.....  
(przez kogo wydany oraz data ważności)

11. Dokument uprawniający do pobytu na terytorium RP oraz data przekroczenia granicy\*\*\*) .....  
.....  
(nazwa, seria i nr dokumentu, data wydania oraz oznaczenie organu wydającego)

**Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem:**

.....  
(nazwisko i imię) (seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(data i podpis wynajmującego, najemcy, osoby, której przysługuje spółdzielcze prawo do lokalu lub właściciela lokalu\*\*\*\*)

**Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem:**

.....  
(data i podpis osoby meldującej się)

**Zgłoszenie przyjęto:**

.....  
(data i podpis pracownika)

- \*) Właściwe otoczyć obwódka.
- \*\*\*) Nie dotyczy cudzoziemców.
- \*\*\*\*) Dotyczy cudzoziemców.
- \*\*\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.

5. Adres miejsca pobytu stałego: .....  
(miejscowość/dzielnica, gmina i województwo)

.....  
ulica nr domu nr lokalu

6. Adres pobytu czasowego ponad 3 miesiące (od ..... do ..... ) oraz zamierzony czas przebywania

.....  
kod terytorialny miejscowość (dzielnica i gmina) ulica nr domu nr lokalu

7. Obywatelstwo: .....

8. Wykształcenie \*): 1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe 5. gimnazjalne  
6. podstawowe 7. niepełne podstawowe lub nie podlega obowiązkowi szkolnemu

9. ....  
(nazwa, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby meldującej się)

.....  
(data i podpis pracownika)

Prosimy drukować dwustronnie.