ZGŁOSZENIE POWROTU Z WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ TRWAJĄCEGO DŁUŻEJ NIŻ 6 MIESIĘCY/

NOTIFICATION OF RETURN TO THE REPUBLIC OF POLAND AFTER LEAVING FOR MORE THAN 6 MONTHS

Część "A" - wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia/Section "A" - to be completed by the applicant

1. NUMER PESEL (O ILE ZOSTAŁ NADANY)/PESEL NUMBER (IF IT WAS ISSUED)

2. NAZWISKO/SURNAME

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

4. DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr) DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)

		-			-				

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

.....

6. KRAJ URODZENIA/COUNTRY OF BIRTH

.....

7. ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO*/ADDRESS OF THE PLACE OF PERMANENT RESIDENCE*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE | | | - | | | |

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

.....

GMINA/COMMUNE

.....

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

.....

ULICA/STREET

.....

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

8. ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO*/ADDRESS OF THE NEW PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE [ ][ ] - [ ][ ][ ]

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

....

GMINA/COMMUNE

....

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

....

ULICA/STREET

....

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

9. DATA POWROTU Z WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (dd/mm/rrrr)/
DATE OF RETURN TO THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF POLAND (dd/mm/yyyy)

[ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]

10. NAZWISKO I IMIĘ PEŁNOMOCNIKA/SURNAME AND FIRST NAME OF THE PROXY****

....

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych/I hereby certify that the above information is true and correct

....
(miejscowość, data)/(place, date)

....
(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej)/
(handwritten legible signature of the applicant)

POUCZENIE/INSTRUCTION

Zgłoszenie należy wypełnić w języku polskim, komputerowo (maszynowo) lub pismem odręcznym, kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami./Complete the application form in Polish by typing (printing) or in handwriting, in blue or black using capital letters

* W przypadku braku miejsca pobytu pozostawia się puste pole./If there is no previous place of stay, leave the box blank.

** Wypełnić w przypadku wykonywania obowiązku meldunkowego przez pełnomocnika./Complete if the registration requirement is performed by a proxy.

Część "B" - wypełnia urzędnik/Section "B" - to be completed by an official

Przyjęto zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy./
The notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months is hereby accepted.

....
(miejscowość, data)/(place, date)

....
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu stałego)/
(seal and signature of the official accepting the notification
of retutn to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months)