

Wielopole Skrzyńskie

Miejscowość

Data

Imię/Imiona i Nazwisko Wnioskodawcy

(nr telefonu wnioskodawcy)

Adres zamieszkania

(PESEL wnioskodawcy)

Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim
Wielopole Skrzyńskie 200
39-110 Wielopole Skrzyńskie

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMELDOWANIU

Wnoszę o wydanie z akt ewidencji ludności zaświadczenia o: (właściwe zaszczyć: X)	
<input type="checkbox"/>	Zameldowaniu na pobyt stały
<input type="checkbox"/>	Zameldowaniu na pobyt czasowy trwający ponad 3 miesiące
<input type="checkbox"/>	Poprzednim miejscu zameldowania na pobyt stały
<input type="checkbox"/>	Poprzednim miejscu zameldowania na pobyt czasowy trwający ponad 3 miesiące
<input type="checkbox"/>	Wszystkich poprzednich zameldowaniach na pobyt stały
<input type="checkbox"/>	Wszystkich poprzednich zameldowaniach na pobyt czasowy trwający ponad 3 miesiące
<input type="checkbox"/>	Inne – wskazać jakie
<input type="checkbox"/>	
Zaświadczenie dotyczy: (właściwe zaznaczyć: X)	
<input type="checkbox"/>	Wnioskodawcy
<input type="checkbox"/>	Małoletniego dziecka – Imię i Nazwisko dziecka:
<input type="checkbox"/>	
Cel uzyskania zaświadczenia: (właściwe zaznaczyć X)	
<input type="checkbox"/>	1a) alimentacyjny, opieka, kuratela, przysposobienie
<input type="checkbox"/>	1b) ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych
<input type="checkbox"/>	1c) świadczenie socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza
<input type="checkbox"/>	1d) wybory, referenda
<input type="checkbox"/>	1e) powszechny obowiązek obrony
<input type="checkbox"/>	1f) zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę
<input type="checkbox"/>	1g) nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia
<input type="checkbox"/>	2) wymiana dowodu osobistego/paszportu
<input type="checkbox"/>	3) sprawy sądowe
<input type="checkbox"/>	4) inny – wskazać jaki

Oplata skarbową za zaświadczenie, które podlega opłacie wynosi 17 zł. Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się na rachunek Urzędu Gminy w Wielopolu Skrzyńskim: **Bank Spółdzielczy w Wielopolu Skrzyńskim, nr rachunku: 67 9173 0002 0000 0273 2000 0010.** Dowód zapłaty należy dołączyć do podania.

--

Podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Opłatę skarbową uiszczono dnia:

Pieczeń i podpis wydającego zaświadczenie

UWAGA: Zostałem/łam poinformowany o danych zawartych w klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz. U. z 2017 poz.657 ze zm.) w związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA:

Data

Podpis