

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Wola Mysłowska,

.....
Adres zamieszkania

Urząd Gminy Wola Mysłowska
Wola Mysłowska 57
21-426 Wola Mysłowska

Wniosek o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu

| | |
|--|---|
| Wnoszę o wydanie z ewidencji ludności zaświadczenia o: (właściwe zaznaczyć : x) | |
| <input type="checkbox"/> | Zameldowanie na pobyt stały |
| <input type="checkbox"/> | Zameldowanie 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: |
| Zaświadczenie dotyczy: (właściwe zaznaczyć: x) | |
| <input type="checkbox"/> | Wnioskodawcy |
| <input type="checkbox"/> | Jako prawny opiekun wnioskuję o wydanie zaświadczenia dotyczącego małoletniego dziecka/dzieci- Imię i nazwisko dziecka/dzieci: |
| Cel uzyskania zaświadczenia: (właściwe zaznaczyć: x) | |
| <input type="checkbox"/> | Alimenty, opieka, kuratela, przysposobienie |
| <input type="checkbox"/> | Ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, renty, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych |
| <input type="checkbox"/> | Świadczenie socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza |
| <input type="checkbox"/> | Wybory, referenda |
| <input type="checkbox"/> | Powszechny obowiązek obrony |
| <input type="checkbox"/> | Zatrudnienie, wynagrodzenie o pracę |
| <input type="checkbox"/> | Nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia |
| <input type="checkbox"/> | Wymiana dowodu osobistego/ paszportu |
| <input type="checkbox"/> | Sprawy sądowe |
| <input type="checkbox"/> | Inny: |

Oplata skarbową za zaświadczenie, które podlega opłacie wynosi 17zł

.....

Podpis wnioskodawcy