



Rzeczpospolita
Polska

WZÓR

80.K25.F2

EL/ZP/4

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

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with ☒ lub / or ☒

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji / Example of the completed application may be found on the website kept by the Ministry of the Interior and Administration

1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates

Nazwisko
Surname

KOWALSKI

Imię (imiona)
Name (names)

JAN

Numer PESEL (o ile został nadany)
PESEL number (if it was issued)

000000000000

Data urodzenia
Date of birth

14 - 12 - 1977

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Miejsce urodzenia
Place of birth

PŁOŃSK

Kraj urodzenia
Country of birth

POLSKA

Kraj poprzedniego miejsca
zamieszkania
Country of the previous place of residence

WŁOCHY

2. Adres miejsca pobytu stałego / Address of the place of permanent residence

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego / Do not complete, if you have no place of permanent residence

Ulica
Street

MORSKA

Numer domu
House number

33

Numer lokalu
Flat number

11

Kod pocztowy
Postal code

09 - 100

Miejscowość - dzielnica
City - City district

PŁOŃSK

Gmina
Commune

PŁOŃSK

Województwo
Voivodeship

MAZOWIECKIE

3. Adres miejsca pobytu czasowego / Address of the place of temporary residence

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu czasowego / Do not complete, if you have no place of temporary residence

Ulica Street																			
Numer domu House number											Numer lokalu Flat number								
Kod pocztowy Postal code			-																
Miejscowość - dzielnica City - City district																			
Gmina Commune																			
Województwo Voivodeship																			

4. Data powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej / Date of return to the territory of the Republic of Poland

Data
Date 06 - 06 - 2018
i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

5. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and first name of the proxy

Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza powrót / Complete, if the notification of return is made by a proxy

Nazwisko Surname																		
Imię Name																		

6. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct

Miejscowość Place	PŁOŃSK																	
Data Date	06 - 06 - 2018 i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy																	
Własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej Handwritten legible signature of the applicant	Jen Kowalski																	

Sekcja dla urzędnika / Section for official use

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 Place																		
Data Date																		
Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official																		