



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

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE    -

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

.....  
GMINA/COMMUNE

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

.....  
ULICA/STREET

.....  
NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....  
NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**9. RODZAJ WYJAZDU\*\*/ PURPOSE OF JOURNEY\*\***

NA OKRES DŁUŻSZY NIŻ 6 MIESIĘCY/  
FOR MORE THAN 6 MONTHS

NA POBYT STAŁY/  
TO STAY PERMANENTLY

**UWAGA!!!**

**ZGŁOSZENIE WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYSPOLITEJ POLSKIEJ Z ZAMIAREM POBYTU STAŁEGO  
SKUTKUJE WYMELDOWANIEM Z MIEJSCA POBYTU STAŁEGO I CZASOWEGO**

**NOTE!!!**

**NOTIFICATION OF LEAVING THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF POLAND WITH A PURPOSE  
OF PERMANENT STAY RESULTS IN THE DELETION OF PERMANENT AND TEMPORARY RESIDENCE**

**10. PRZEWIDYWANY OKRES POBYTU POZA GRANICAMI RZECZYSPOLITEJ POLSKIEJ\*\*\*/EXPECTED PERIOD  
OF STAY OUTSIDE THE REPUBLIC OF POLAND\*\*\***

OD/FROM .....

DO/TO .....

**11. KRAJ WYJAZDU/COUNTRY OF DESTINATION**

**12. DATA WYJAZDU (dd/mm/rrrr) DATE OF DEPARTURE (dd/mm/yyyy)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**13. 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 place of stay, leave the box blank.

\*\* Właściwie zaznaczyć znakiem X./Mark the applicable answer with X.

\*\*\* Wypełnić w przypadku zgłoszenia wyjazdu na pobyt czasowy./Complete in the case of a notification of leaving the country for temporary stay.

\*\*\*\* 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 wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej./**

**The notification of leaving the territory of the Republic of Poland is hereby accepted.**

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

.....  
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie) /  
(seal and signature of the official accepting the notification  
of leaving the territory of the Republic of Poland)