

KARTA INFORMACYJNA

URZĄD MIEJSKI W SZCZEBRZESZYNI, Plac Tadeusza Kościuszki 1
tel. (84) 68-21-095 fax (84) 68-21-030,

Wydanie z dnia 15.10.2019

NUMER	NAZWA	REFERAT
RSO - 8	WYMELDOWANIE Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO	RSO

Podstawa prawna: - ustawa z dnia 24 września 2010r.o ewidencji ludności (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz.1397). - rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie określenia wzorów i sposobu wypełniania formularzy stosowanych przy wykonywaniu obowiązku meldunkowego (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2411)

- ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz.1000)

WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wypełniony formularz "Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego"
2. Do wglądu:
 - dowód osobisty, a w przypadku cudzoziemca - karta pobytu lub dokument podróży (w przypadku obywatela UE może być również inny dokument, potwierdzający tożsamość i obywatelstwo)
 - pisemne pełnomocnictwo oraz dowód osobisty - gdy w imieniu osoby zobowiązanej do dopełnienia obowiązku meldunkowego występuje pełnomocnik.

OPŁATY:

Opłata skarbową od pełnomocnictwa 17 zł.

Zwalnia się od opłaty skarbowej pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.

TERMIN I SPOSÓB ZAŁATWIENIA:

Niezwłocznie - przyjęcie zgłoszenia.

JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Referat Spraw Obywatelskich

TRYB ODWOŁAWCZY:

Brak

DODATKOWE INFORMACJE:

Wymeldowania z miejsca pobytu czasowego można dokonać:

-w formie pisemnej w organie gminy właściwym dla dotychczasowego miejsca pobytu

-w formie dokumentu elektronicznego na formularzu umożliwiającym wprowadzenie danych do rejestru PESEL po warunkiem otrzymania urzędowego poświadczenia odbioru.

Wymeldowania można dokonać także meldując się w nowym miejscu pobytu.

Za osobę nie posiadającą zdolności do czynności prawnej obowiązek wymeldowania wykonuje rodzic lub opiekun. Jeżeli okres pobytu czasowego odpowiada okresowi zgłoszonemu przy zameldowaniu osoba opuszczająca miejsce tego pobytu jest zwolniona od obowiązku wymeldowania się.

NUMER	NAZWA	REFERAT
RSO – 8	WYMELDOWANIE Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO	RSO

