



## 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. Wypełnij 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<br><i>Surname</i>  | <input type="text"/>  |
| Imię (imiona)<br><i>Name (names)</i>  | <input type="text"/>  |
| Numer PESEL (o ile został nadany)<br><i>PESEL numer (If it was issued)</i>                  | <input type="text"/>  |
| Data urodzenia<br><i>Date of birth</i>  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|   | <input type="checkbox"/> dd-mm-rrrr / <input type="checkbox"/> dd-mm-yyyy   |
| Miejsce urodzenia<br><i>Place of birth</i>  | <input type="text"/>  |
| Kraj urodzenia<br><i>Country of birth</i>   | <input type="text"/>  |
| Kraj poprzedniego miejsca zamieszkania<br><i>Country of the previous place of residence</i> | <input type="text"/>  |

### 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<br><i>Street</i>                                   | <input type="text"/>                        |                                    |
| Numer domu<br><i>House number</i>                        | <input type="text"/>                        | Numer lokalu<br><i>Flat number</i> |
| Kod pocztowy<br><i>Postal code</i>                       | <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/>               |
| Miejscowość - dzielnica<br><i>City / City - district</i> | <input type="text"/>                        |                                    |
| Gmina<br><i>Commune</i>                                  | <input type="text"/>                        |                                    |
| Województwo<br><i>Voivodeship</i>                        | <input type="text"/>                        |                                    |

### 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<br><i>Street</i>                                   | <input type="text"/> |                                    |                      |
| Numer domu<br><i>House number</i>                        | <input type="text"/> | Numer lokalu<br><i>Flat number</i> | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy<br><i>Postal code</i>                       | <input type="text"/> |                                    |                      |
| Miejscowość - dzielnica<br><i>City / City - district</i> | <input type="text"/> |                                    |                      |
| Gmina<br><i>Commune</i>                                  | <input type="text"/> |                                    |                      |
| Województwo<br><i>Voivodeship</i>                        | <input type="text"/> |                                    |                      |

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

Data  -  -

*Date*

*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<br><i>Surname</i> | <input type="text"/> |
| Imię<br><i>Name</i>        | <input type="text"/> |

### 6. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

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

Miejscowość  
*Place*

Data  -  -

*Date*

*dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy*

Własnoręczny czytelny podpis  
osoby zgłaszającej  
*Handwritten legible signature  
of the applicant*

### Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie 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*

*dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy*

Pieczęć i podpis urzędnika  
*Seal and signature of the official*