

WNIOSKODAWCA:

(imię i nazwisko, stałe miejsce zamieszkania w kraju)

.....
.....
.....

Dowód osobisty (paszport)

nr wyd. przez

Nr ewid. PESEL

ew. nr telefonu

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
Z AKT EWIDENCJI LUDNOŚCI**

Kraśnik, dnia

**WÓJT GMINY
KRAŚNIK**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o okresach zameldowania na pobyt stały / czasowy *
na terenie Gminy Kraśnik w latach od do**

Jeżeli z wnioskiem występuje jeden z rodziców lub opiekun prawny w imieniu dziecka niepełnoletniego lub gdy wnioskodawcą jest pełnomocnik lub opiekun prawny osoby ubezwłasnowolnionej lub o stopniu niepełnosprawności uniemożliwiającym osobisty odbiór zaświadczenia, wypełnić poniżej:

Imię i nazwisko**nr ewid. PESEL****adres zamieszkania**

Zaświadczenie zostanie przedłożone w:

.....
(podać dokładną nazwę instytucji)

celem:

.....
(podać w jakim celu zostaje przedłożone)

* - niepotrzebne skreślić

.....
*podpis wnioskodawcy*Załącznik do wglądu:

- Dowód osobisty, pełnomocnictwo, upoważnienie lub decyzja o stopniu niepełnosprawności

• Opłata skarbową: - - za wydanie zaświadczenia (jeżeli nie podlega zwolnieniom) - 17 zł

Opłaty można dokonać:

- gotówką, w kasie Urzędu Gminy Kraśnik,
- bezgotówkowo, (gdy podanie składane jest drogą korespondencyjną) wpłatą na konto Urzędu Gminy Kraśnik nr **04 8717 0009 2001 0000 8844 0001** (Bank Spółdzielczy Ziemi Kraśnickiej) – **do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.**

Adnotacje urzędowe:

Data wpływu

Nr SO

Podpis pracownika
przyjmującego wniosek

Kwituję odbiór zaświadczenia:

.....
data i podpis