.......................................................... Łapsze Niźne, dnia ……………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

(nr PESEL)

**Wójt Gminy Łapsze Niżne**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z REJSTRU MIESZKAŃCÓW**

**Proszę o wydanie zaświadczenia ;**

1. **z rejestru mieszkańców**
2. **na druku dwujęzycznym**

**potwierdzającego moje zameldowanie na pobyt stały/czasowy\*pod adresem:**

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

i potwierdzenie danych osobowych: PESEL, imię ojca, data urodzenia i miejsce urodzenia, seria i numer dowodu osobistego oraz data ważności, inne ……………………………………………………..

oraz niżej wymienionych osób:

1.....................................................................................................................................

(należy podać: imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

2......................................................................................................................................

(należy podać : imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa )

3......................................................................................................................................

(należy podać : imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa )

4......................................................................................................................................

(należy podać : imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5......................................................................................................................................(należy podać : imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

celem przedłożenia :..........................................................................................................

(nazwa instytucji)

w sprawie ………………………………………………………………………………………………………….

**Załączniki** – zaznacz dołączone dokumenty znakiem „x”:

□ **Dowód wniesienia opłaty za wydanie zaświadczenia – 17 zł opłata skarbowa** ( nie

dotyczy zaświadczeń, które nie podlegają opłacie skarbowej na podstawie ustawy o opłacie skarbowej)

□ **Pełnomocnictwo** (W przypadku działania przez pełnomocnika obowiązuje opłata skarbowa w wysokości

17 zł od każdego stosunku pełnomocnictwa , nie dotyczy pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi,

wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).

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

**(podpis wnioskodawcy)**

***Potwierdzam odbiór zaświadczenia*** …………………………………………………..

**( data i podpis)**