Jawor, …………………………….

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO / Temporary residence refistration form /  
Бланк звернення на тимчасове проживання

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / Fill in with capital letters / Заповніть великими літерами

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE /Details of the person to whom the application relates / Дані про особу, якої стосується заявка

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE OPIEKUNA PRAWNEGO / PERSONAL DATA OF THE LEGAL GUARDIAN/ ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ЗАКОННОГО ОПІКУНА | DANE OSOBOWE DZIECKA / PERSONAL DATA OF THE CHILD / ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ |
| NAZWISKO / Surname / Прізвище | NAZWISKO / Surname / Прізвище |
| IMIĘ (IMIONA)/ Name (names) / Ім'я (імена) | IMIĘ (IMIONA)/ Name (names) / Ім'я (імена) |
| NUMER PASZPORTU / Passport number / Номер паспорта | NUMER PASZPORTU / Passport number / Номер паспорта |
| DATA WJAZDU NA TERYTORIUM POLSKI/ Date of entry into the territory of Poland / Дата в'їзду на територію Польщі | DATA WJAZDU NA TERYTORIUM POLSKI/ Date of entry into the territory of Poland / Дата в'їзду на територію Польщі |
| CZY POTRZEBUJESZ STAŁEJ OPIEKI LEKARSKIEJ (jeśli tak to jakiej)/ Do you need constat medical care (if so, what kind) / Чи потрібна вам постійна медична допомога (якщо так, то яка) | CZY POTRZEBUJESZ STAŁEJ OPIEKI LEKARSKIEJ (jeśli tak to jakiej)/ Do you need constat medical care (if so, what kind) / Чи потрібна вам постійна медична допомога (якщо так, то яка) |
| TELEFON KONTAKTOWY / Mobile phone number / Номер мобільного телефону | TELEFON KONTAKTOWY / Mobile phone number / Номер мобільного телефону |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA / PERSONAL DATA OF THE CHILD / ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ | DANE OSOBOWE DZIECKA / PERSONAL DATA OF THE CHILD / ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ |
| NAZWISKO / Surname / Прізвище | NAZWISKO / Surname / Прізвище |
| IMIĘ (IMIONA)/ Name (names) / Ім'я (імена) | IMIĘ (IMIONA)/ Name (names) / Ім'я (імена) |
| NUMER PASZPORTU / Passport number / Номер паспорта | NUMER PASZPORTU / Passport number / Номер паспорта |
| DATA WJAZDU NA TERYTORIUM POLSKI/ Date of entry into the territory of Poland / Дата в'їзду на територію Польщі | DATA WJAZDU NA TERYTORIUM POLSKI/ Date of entry into the territory of Poland / Дата в'їзду на територію Польщі |
| CZY POTRZEBUJESZ STAŁEJ OPIEKI LEKARSKIEJ (jeśli tak to jakiej)/ Do you need constat medical care (if so, what kind) / Чи потрібна вам постійна медична допомога (якщо так, то яка) | CZY POTRZEBUJESZ STAŁEJ OPIEKI LEKARSKIEJ (jeśli tak to jakiej)/ Do you need constat medical care (if so, what kind) / Чи потрібна вам постійна медична допомога (якщо так, то яка) |
| TELEFON KONTAKTOWY / Mobile phone number / Номер мобільного телефону | TELEFON KONTAKTOWY / Mobile phone number / Номер мобільного телефону |

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE PODANE PRZEZE MNNIE DANE SĄ PRAWDZIWE. / I declare that all data provided by me are true. / Я заявляю, що всі надані мною дані є правдивими

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

DATA I PODPIS (zgłaszającego osobę małoletnią)/

Date and signature( a minor person peporting)/

Дата та підпис (звітує неповнолітня особа)