


Wzór wniosku o paszport dla osoby pełnoletniej:

Paweł Michał Kowalski

(str. 1)

<p>19. Potwierdzenie przyjęcia wniosku</p> <p>..... (data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego wniosek, pobierającego odciski palców)</p>	<p>22. Inne adnotacje urzędowe</p>	<p>WNIOSEK O WYDANIE PRZEZ WOJEWODĘ LUB MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW WEWNĘTRZNYCH PASZPORTU ALBO PASZPORTU TYMCZASOWEGO</p> <p>WNIOSEK WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI</p> <p>KOWALSKI 1. (nazwisko)</p> <p>KOWALSKI 2. (nazwisko rodowe oraz inne nazwiska, jeżeli były zmieniane)</p> <p>PAWEŁ MICHAŁ 3. (imiona)</p> <p>BARBARA MARCIN 4. (imiona rodziców)</p> <p>KACZMAREK 5. (nazwisko rodowe matki)</p> <p>6. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>9</td><td>7</td><td>4</td></tr></table> (data urodzenia: dd-mm-rrrr)</p> <p>POZNAŃ 7. (miejsce urodzenia)</p> <p>60-165 POZNAŃ, UL. KS. WUJKA 1 8. (adres do korespondencji; osoba składająca wniosek o paszport tymczasowy na powrót do miejsca stałego pobytu podaje adres miejsca stałego pobytu)</p> <p>9. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>7</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>3</td><td>5</td></tr></table> (numer PESEL)</p>	1	2	0	5	1	9	7	4	7	4	0	5	1	2	0	3	0	3	5
1	2	0	5	1	9	7	4														
7	4	0	5	1	2	0	3	0	3	5											
<p>20. Potwierdzenie odbioru dokumentu</p> <p>Paszport / paszport tymczasowy serii numer wydano.</p> <p>..... (data, podpis i pieczęć imienna wydającego dokument)</p>																					
<p>21. Potwierdzenie anulowania dotychczasowego dokumentu</p> <p>Paszport / paszport tymczasowy serii numer anulowano.</p> <p>..... (data, podpis i pieczęć imienna anulującego dokument)</p> <p>..... (data i podpis odbierającego anulowany dokument)</p>																					

(str. 2)

<p>10. Płeć:</p> <p><input type="checkbox"/> kobieta</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">miejsce na fotografię 35 x 45 mm</p> </div>	<p>13. Oświadczenie, podpis osoby składającej wniosek</p> <p>Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę we wniosku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w tym wniosku. Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są prawdziwe. Podstawa prawna: art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny</p> <p>POZNAŃ, 19.07.2019 r. (miejscowość, data) (podpis osoby składającej wniosek)</p>	<p>ADNOTACJE URZĘDOWE</p> <p>15. Pobieranie odcisków palców (nie dotyczy paszportu tymczasowego) <i>Zaznaczyć krzyżykiem palce, których odciski zostały pobrane w celu zamieszczenia w paszporcie</i></p> <div style="text-align: center;">  <p>L P</p> </div> <p>lub wskazać przyczynę braku możliwości pobrania odcisków palców</p>											
<p>11. Podpis osoby, który zostanie zamieszczony w paszporcie</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Podpis należy złożyć w obecności urzędnika paszportowego</p> </div> <p>(składa osoba, która ukończyła 13 lat – podpis nie może dotykać ani przecinać ramki)</p>	<p>14. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW na wydanie dokumentu osobie małoletniej</p> <p>Rodzic/Opiekun*: (*niewłaściwe skreślić) (imię i nazwisko)</p> <p>..... (rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)</p> <p>..... (data i podpis rodzica/opiekuna składany w obecności urzędnika) (data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego zgodę)</p>	<p>16. Opłata paszportowa w wysokości</p> <p>wniesiona dnia</p> <p>17. Uprawnienie do ulgi, powód obniżenia, podwyższenia lub podstawa do zwolnienia z opłaty paszportowej</p>											
<p>12. Wybór sposobu powiadomienia o odbiorze dokumentu: (podanie danych nie jest obowiązkowe)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SMS: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>4</td><td>8</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> (prefiks) (numer telefonu)</p> <p>KOWALSKLP@OZ.PL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e-mail:</p>	4	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	<p>Rodzic/Opiekun*: (*niewłaściwe skreślić) (imię i nazwisko)</p> <p>..... (rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)</p> <p>..... (data i podpis rodzica/opiekuna składany w obecności urzędnika) (data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego zgodę)</p>	<p>18. Sposób potwierdzenia tożsamości i obywatelstwa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DOKUMENT PASZPORTOWY <input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY</p> <p>..... (seria i numer dokumentu)</p> <p>..... (data ważności, organ wydający)</p> <p><input type="checkbox"/> INNY</p>
4	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1			