



## Pełnomocnictwo do zgłoszenia czynności meldunkowych

Pole wyboru zaznaczaj  lub

### 1. Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Organ wydający ww. dokument	<input type="text"/>

### 2. Dane pełnomocnika

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Organ wydający ww. dokument	<input type="text"/>
Stopień pokrewieństwa	<input type="text"/>

#### Adres zamieszkania pełnomocnika

Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>

### 3. Zakres udzielonego pełnomocnictwa Zaznacz odpowiednie pole

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa osobie wskazanej w pkt 2 do zgłoszenia mojego:

- zameldowania na pobyt stały
- wymeldowania z miejsca pobytu stałego
- zameldowaniu na pobyt czasowy
- wymeldowania z miejsca pobytu czasowego

#### Adres, którego dotyczy zgłoszenie

Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>

- wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na pobyt stały
- wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej na pobyt czasowy trwającego dłużej niż 6 miesięcy
- powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy

oraz wystąpienia z wnioskiem i odebrania zaświadczenia z ewidencji ludności w powyższym zakresie.

#### 4. Pełnomocnictwo dla małoletnich dzieci

- Zaznacz, gdy pełnomocnictwo ma również dotyczyć zgłoszenia wskazanych danych w pkt 3 w stosunku do małoletnich dzieci osoby udzielającej pełnomocnictwa.

Nazwisko	Imię /imiona/	Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

#### 5. Potwierdzenie udzielenia pełnomocnictwa

Miejscowość	NOWY DWÓR GDAŃSKI
Data	<input type="text"/> - <input type="text"/> - 2 0 2 6
Własnoręczny czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa	<input type="text"/>

Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł. Zwolnione od opłaty skarbowej jest pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, rodzicom, dzieciom, dziadkom i rodzeństwu oraz pełnomocnictwo złożone w sprawie wydania zaświadczenia zwolnionego z opłaty w trybie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Do wniosku należy dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty na rachunek bankowy Gminy Nowy Dwór Gdański nr **26 8306 0003 0000 8006 2000 0010** /Żuławski Bank Spółdzielczy w Nowym Dworze Gdańskim/.