



Do Burmistrza  
Nowego Dworu Gdańskiego

## SEKCJA DLA URZĘDNIKA

PP. \_\_\_\_ .2026 USC.5343.1. \_\_\_\_ .2026. \_\_\_\_

### Wniosek o przeprowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie meldunkowej

#### Instrukcja wypełniania w 2 krokach

• WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI

- Pole wyboru zaznaczaj  lub

**1. Dane osoby składającej wniosek** ① Wypełnia wyłącznie właściciel lokalu w przypadku wymeldowania lub anulowania zapisu o zameldowaniu

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"/>		
Numer telefonu komórkowego	<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"/>	<small>① Numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie.</small>

#### Adres zamieszkania osoby składającej wniosek

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

#### 2. Dane osoby, której dotyczy czynność meldunkowa

Nazwisko	<input type="text"/>										
Imię (imiona)	<input type="text"/>										
Stopień pokrewieństwa	<input type="text"/>										
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"/>	<small>① dd-mm-rrrr</small>

#### Adres, z którego ma nastąpić czynność meldunkowa

Miejscowość	<input type="text"/>									
Ulica	<input type="text"/>									
Numer domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	8	2	-	1	0	0	Poczta	NOWY DWÓR GDAŃSKI		

### 3. Sprawa, której dotyczy postępowanie administracyjne

---

**wymeldowanie**

- ① Wypełnij w przypadku, gdy osoba opuściła miejsce pobytu i nie dopełniła obowiązku wymeldowania się

**zameldowanie**

- ① Wypełnij w przypadku, gdy mieszkasz w lokalu a właściciel nie wyraża zgody na zameldowanie

**anulowanie zapisu o zameldowaniu**

- ① Wypełnij, jeśli osoba była zameldowana w lokalu a nigdy w nim nie zamieszkała

### 4. Forma zameldowania, której dotyczy postępowanie

---

pobyt stały

pobyt czasowy

### 5. Data opuszczenia miejsca zameldowania na pobyt stały

---

- ① Wypełnij w przypadku wnioskowania o wymeldowanie z pobytu stałego lub czasowego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- ① dd/mm/rrrr

### 6. Uzasadnienie wszczęcia postępowania administracyjnego

---

### 7. Adres do korespondencji osoby, której dotyczy wniosek (jeśli jest znany)

---

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Poczta

**8. Dane innych właścicieli nieruchomości** <sup>①</sup> *Wypełnij, jeśli jest więcej właścicieli nieruchomości niż wnioskodawca składający wniosek*

---

**Dane właściciela**

Nazwisko

Imię

**Adres zamieszkania właściciela nieruchomości**

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

 - 

Poczta

**Dane właściciela**

Nazwisko

Imię

**Adres zamieszkania właściciela nieruchomości**

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

 - 

Poczta

**9. Podpis osoby składającej wniosek**

---

Miejscowość

Data

 -  - 

<sup>①</sup> *dd-mm-rrrr*

Własnoręczny  
czytelny podpis  
osoby składającej  
wniosek

Do wniosku dołączyć należy:

1. dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu, np. akt notarialny, odpis zwykły księgi wieczystej;
2. potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej;

Nazwa odbiorcy: **Gmina Nowy Dwór Gdański**

Numer konta: **26 8306 0003 0000 8006 2000 0010**

Kwota opłaty: **10,00 zł**

Tytułem: **Oplata za wydanie decyzji administracyjnej**

**UWAGA! W urzędzie nie ma punktu kasowego.** Opłaty można dokonać bez dodatkowej prowizji w Żuławskim Banku Spółdzielczym w Nowym Dworze Gdańskim przy ul. gen. Władysława Sikorskiego 52, poprzez bankowość elektroniczną(przelew) lub na poczcie.

3. inne dokumenty potwierdzające opuszczenie lokalu np. orzeczenie o rozwodzie, podział majątku wspólnego, nakaz opuszczenia lokalu.