



Do Burmistrza
Nowego Dworu Gdańskiego

SEKCJA DLA URZĘDNIKA

PP. ____ .2026

USC.5342.5. .2026

Wniosek o usunięcie niezgodności w rejestrze PESEL (Заявка на усунення невідповідностей у реєстрі PESEL)

Instrukcja wypełniania w 2 krokach (інструкція заповнення в 2 кроки)

- WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI (ЗАПОВНИТИ ВЕЛИКИМИ БУКВАМИ)
- Pole wyboru zaznaczaj (користуйтесь даними позначками) lub

1. Dane osoby, składającej wniosek (Дані особи, яка подає заяву)

Nazwisko Прізвище	<input type="text"/>
Imię (imiona) Ім'я	<input type="text"/>
Numer PESEL Номер 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"/>
Numer telefonu Номер телефону	<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"/>

Adres do korespondencji (Поштова адреса)

Miejscowość Місто	<input type="text"/>		
Ulica вул	<input type="text"/>		
Numer domu номер будинку	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer lokalu Номер квартири	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod pocztowy ЗІП код	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Poczta Опублікувати	<input type="text"/>

2. Dane osoby, której dotyczy wniosek (Відомості про особу, якої стосується звернення)

Nazwisko Прізвище	<input type="text"/>
Imię (imiona) Ім'я	<input type="text"/>
Numer PESEL Номер 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"/>

3. Zakres błędnych danych (Обсяг невірних даних)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> imię | <input type="checkbox"/> miejscowość w adresie pobytu stałego |
| <input type="checkbox"/> drugie imię | <input type="checkbox"/> nazwa ulicy w adresie pobytu stałego |
| <input type="checkbox"/> nazwisko | <input type="checkbox"/> numer domu w adresie pobytu stałego |
| <input type="checkbox"/> nazwisko rodowe | <input type="checkbox"/> numer lokalu w adresie pobytu stałego |
| <input type="checkbox"/> data nadania statusu UKR | <input type="checkbox"/> data utraty statusu UKR |
| <input type="checkbox"/> seria i numer paszportu | <input type="checkbox"/> data ważności paszportu |

4. Dane widniejące (błędne) w rejestrze PESEL (Дані відображаються (невірно) у реєстрі PESEL)

5. Dane poprawne, które powinny widnieć w rejestrze PESEL (Коректні дані, які повинні відображатися в реєстрі PESEL)


6. Podpis osoby składającej wniosek (Підпис особи, яка подає заяву)

Miejscowość
Місцевість

NOWY DWÓR GDAŃSKI

Data
Дата

- -

 dd/mm/rrrr

Własnoręczny czytelny podpis
wnioskodawcy
Власноручний розбірливий
підпис особи, яка подає заяву

Sekcja dla urzędnika

Podstawa zmiany danych

Data

Tytuł prawny do lokalu

Data sporządzenia
dokumentu

 - -

Sygnatura dokumentu

Dane dokumentu podróży

Numer paszportu

Data ważności paszportu

 - -

Pieczęć i podpis urzędnika