

Dąbrówka, dnia .....  
(data)

.....  
/imię i nazwisko/  
.....  
/adres zamieszkania /  
.....  
.....

**Urząd Gminy Dąbrówka**  
**ul. T. Kościuszki 14**  
**05-252 Dąbrówka**

**WNIOSEK**  
**O WYDANIEM ZAŚWIADCZENIA Z AKT EWIDENCJI LUDNOŚCI**

Proszę o wydanie zaświadczenia (*właściwe podkreślić*):

1. o moim zameldowaniu (*pobyt stały, pobyt czasowy*)
2. o zameldowaniu wspólnym z członkami rodziny (*pobyt stały, pobyt czasowy*)
3. o wymeldowaniu
4. o braku zameldowania

na nazwisko .....

.....

dotyczącego adresu .....

.....

w celu przedłożenia w.....

.....

**Załączniki:**

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

***Opłata skarbową za wydanie:***

- zaświadczenia wynosi - **17,00zł**,
- Nie pobiera się opłat za wydanie zaświadczenia w przypadkach przewidzianych w ustawie o opłacie skarbowej.

**opłaty należy dokonać w kasie Urzędu lub za pośrednictwem przelewu bankowego na rachunek Urzędu nr:**  
**97 8931 0003 0100 2033 2040 0007**