|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek | | | | | | | | | | | ,   .  .  miejscowość i data sporządzenia wniosku | | | | | | |
| NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM **WNIOSEK** o nadanie  **MEDALU       za DŁUGOLETNIĄ SŁUŻBĘ** | | | | | | | | | | | | | | | nr rejestru  ....................................................... / ................... | | |
| nr pozycji w notatce lub wykazie | | |
| **nazwa klasy orderu lub stopnia odznaczenia** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nr PESEL | | | | | | | | | 2. PŁEĆ    mężczyzna  kobieta | | | | | | | | |
| 3. NAZWISKO *(należy wypełnić dużymi literami)* | | | | | | | | | | | | 4. IMIONA *(należy wypełnić dużymi literami)* | | | | | |
| 5. IMIĘ OJCA *(należy wypełnić dużymi literami)* | | | | | | 6. IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI *(należy wypełnić dużymi literami)* | | | | | | | | | | | |
| 7. DATA URODZENIA | | | | | | 8. MIEJSCOWOŚĆ URODZENIA | | | | | | | | | | 9. OBYWATELSTWO | |
| rok | miesiąc | dzień | | | |
| 10. MIEJSCE ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY | | | | | | | | | | | | | 11. DOKUMENT TOŻSAMOŚCI  nazwa dokumentu  seria  numer    nazwa wystawcy dokumentu | | | | |
| województwo | | | | miasto-dzielnica-gmina | | | | | | | | |
| -  kod pocztowy i miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| ulica | | | | nr domu | | | nr mieszkania | | | | | |
| 12.POPRZEDNIE NAZWISKA (*rodowe, z poprzedniego małżeństwa,*  *sprzed zmiany w trybie administracyjnym)* | | | | | | | | | | | | | 13. CZY JEST POSŁEM, SENATOREM LUB ZAJMUJE STANOWISKO KIEROWNICZE W ROZUMIENIU ART. 2 USTAWY Z DNIA 31 LIPCA 1981 r. O WYNAGRODZENIU OSÓB ZAJMUJĄCYCH KIEROWNICZE STANOWISKA PAŃSTWOWE (DZ.U. z 2022 r., POZ. 1215, Z PÓŹN. ZM.)   (Wypełnić wpisując „tak” lub „nie”) | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| 14. STANOWISKO | | | MIEJSCE PRACY | | | | | | | | | | | | | | MIEJSCOWOŚĆ |
| 15.Posiadane ordery lub odznaczenia | | | | | | | | | | | | | | 16. Adnotacje Kancelarii Prezydenta RP    .........................................................................................    .........................................................................................    .........................................................................................    .........................................................................................  .........................................................................................  ......................................................................................... | | | |
| nazwa | | | | | nr legitymacji | | | data nadania | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | |  | | | .  . | | | | | |
|  | | | | | | | | | | strona 1/2 | | | | | | | |
| 17. POSIADANE WYRÓŻNIENIA, ODZNAKI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. **UZASADNIENIE WNIOSKU, ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM WZOROWEGO, WYJĄTKOWO SUMIENNEGO WYKONYWANIA OBOWIĄZKÓW WYNIKAJĄCYCH Z PRACY ZAWODOWEJ, PRZYZNANYCH NAGRODACH**  **I WYRÓŻNIENIACH** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. CZY BYŁ/A KARANY/A DYSCYPLINARNIE? (*Jeżeli nie był/a karany/a – wpisać „nie karany/a dyscyplinarnie” .* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .  .  data pieczęć podpis aktualnego pracodawcy sporządzającego wniosek | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. CZY BYŁ/A KARANY/A SĄDOWNIE ? (*Jeżeli nie był/a karany/a – wpisać „nie karany/a” .*  *Jeżeli był/a karany/a – podać za co, kiedy oraz wymiar kary.*  *Nie podawać informacji o skazaniach, które uległy zatarciu)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. WNOSZĘ O NADANIE *(wypełniają organy uprawnione do występowania do Prezydenta RP z wnioskami o nadanie orderów lub odznaczeń)*  Medal       za Długoletnią Służbę  *nazwa klasy orderu lub stopnia odznaczenia*  data pieczęć własnoręczny podpis wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. EWENTUALNE DODATKOWE OPINIE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko, imię i telefon osoby, która sporządziła wniosek | | | | | | | | | | | | | | | | strona 2/2 | |