

Numer akt paszportowych

WNIOSEK O WYDANIE PRZEZ KONSULA RP PASZPORTU ALBO PASZPORTU TYMCZASOWEGO

1. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.
(nazwisko)

3.
(nazwisko rodowe oraz inne nazwiska, jeżeli były zmieniane)

4.
(imiona)

5.
(imiona rodziców)

6.
(nazwisko rodowe matki)

7.

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

(data urodzenia: dd-mm-rrrr)

8.
(miejsce urodzenia)

9.
(adres do korespondencji za granicą¹⁾)

10.
(numer telefonu lub adres poczty elektronicznej²⁾)

11. Płeć:

☐

kobieta

☐

mężczyzna

miejsce
na fotografię
35 x 45 mm

12. Podpis osoby, który zostanie zamieszczony w paszporcie

--

(składa osoba, która ukończyła 13 lat – podpis nie może
dotykać ani przecinać ramki)

13. Oświadczenie, podpis osoby składającej wniosek

Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę we wniosku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w tym wniosku.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są prawdziwe. Podstawa prawna: art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

14. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYDANIE DOKUMENTU OSOBIE MAŁOLETNIEJ

.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

.....
(podpis rodzica/opiekuna składany w obecności urzędnika)

.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

.....
(podpis rodzica/opiekuna składany w obecności urzędnika)

15. Podpis przyjmującego zgodę

.....
(data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego zgodę)

Pouczenie:

- Osoba składająca wniosek o paszport tymczasowy na powrót do miejsca stałego pobytu podaje adres miejsca stałego pobytu.
- Podanie danych nie jest obowiązkowe.

ADNOTACJE URZĘDOWE

16. Pobieranie odcisków palców (nie dotyczy paszportu tymczasowego):

Zaznaczyć krzyżykiem palce, których odciski zostały pobrane w celu zamieszczenia w paszporcie



lub podać przyczynę braku możliwości pobrania odcisków palców:

.....

17. Sposób potwierdzenia tożsamości i obywatelstwa:

☐ dokument paszportowy ☐ dowód osobisty

.....
(seria i numer dokumentu)

.....
(data ważności, organ wydający)

☐ inny

.....

.....

18. Pobrano opłatę w wysokości:.....

Uprawnienie do ulgi, powód obniżenia, podwyższenia lub podstawa do zwolnienia z opłaty:

.....

19. Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

.....
(data, podpis i pieczęć imienna przyjmującego wniosek, pobierającego odciski palców)

20. **Wydano:** ☐ paszport ☐ paszport tymczasowy

seria numer

.....
(data, podpis i pieczęć imienna wydającego dokument)

21. **Anulowano:** ☐ paszport ☐ paszport tymczasowy

seria numer

.....
(data, podpis i pieczęć imienna anulującego dokument)

INNE ADNOTACJE URZĘDOWE

WYPEŁNIA OSOBA ODBIERAJĄCA DOKUMENT PASZPORTOWY/ANULOWANY DOKUMENT PASZPORTOWY

22. **Potwierdzenie odbioru:** ☐ dokumentu wymienionego w pkt 20 ☐ anulowanego dokumentu wymienionego w pkt 21

.....
(data i podpis odbierającego dokument paszportowy / anulowany dokument)