….……………………………………..…… Cewice, dnia…………..………  
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………….………………………………..

(adres do korespondencji)

……………………………………………..

**Za pośrednictwem pełnomocnika:**

……………………………………………..  
 (imię i nazwisko pełnomocnika – stopień pokrewieństwa)

**Wójt Gminy Cewice**

………………………..……………..……   
 (adres do korespondencji )

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie:

* zameldowania na pobyt stały\*/zameldowania na pobyt czasowy\*,
* wymeldowania z pobytu stałego\*/wymeldowania z pobytu czasowego\*,
* braku osób zameldowanych pod adresem ………………………………………………
* wspólnego zameldowania pod jednym adresem: ……………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

* liczbie osób zameldowanych w lokalu lub budynku pod adresem: ……….…..………..  
  …………………………………………………………………………….……………..
* posiadania numeru PESEL,
* zaświadczenia z Rejestru PESEL

**Cel wydania poświadczenia do sprawy :** mieszkaniowe, rentowo-emerytalne, pracownicze, zatrudnienia, szkolne i stypendia, alimentacyjne, rozwodowe, spadkowe, majątkowe, paszportowe, meldunkowe, zasiłku rodzinnego, rozliczenia podatkowego, świadczeń socjalnych, świadczeń pielęgnacyjnych, ustalenia kurateli-opieki, Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodek Pomocy Społecznej, PFRON, zakupu telefonu komórkowego, telekomunikacji, banku, Starostwa Powiatowego (Wydział Komunikacji), zgłoszenia na kurs prawa jazdy.

**Inne cele:** ……………………………………………………………………………………………...……..……..

\* **niepotrzebne skreślić**

**Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze   
(art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Więcej informacji w tym zakresie znajdą Państwo na stronie** [**https://www.bip.cewice.pl/rodo/**](https://www.bip.cewice.pl/rodo/)**.**

**OŚWIADCZENIE**Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności.

|  |
| --- |
| **Nie podlega/zwolnione/wyłączone**  **z opłaty skarbowej art …… pkt .…**  **ppkt …… załącznik część …………**  **kolumna 2 pkt …..… ppkt …..…**  **kolumna 4 pkt ……..** |

**Opłatę skarbową w kwocie ………. zł**

**zapłacono w dniu …………………**

………………………………..…  
 (podpis wnioskodawcy/pełnomocnika\*)

Oświadczam, że zostałem/am\* ustnie upoważniony/a\* przez……………………….….……………………..……

(imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa)

do wystąpienia w jej/jego\* imieniu o niniejsze zaświadczenie.

………………………………..…  
 (podpis pełnomocnika)

Potwierdzam odbiór ww. zaświadczenia dnia ............................................................................

(data i podpis)