|  |  |
| --- | --- |
| Komisja Administracyjna ds. Koordynacji Systemów Zabezpieczenia Społecznego | C:\Users\dincami\Desktop\Model\Scripts\Scripts\XSLT\PL\logo333.png |

|  |
| --- |
| **Wniosek o udzielenie informacji dotyczących zamieszkania** |
| *Artykuł 76 rozporządzenia (WE) nr 883/2004; art. 11 rozporządzenia (WE) nr 987/2009* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba załączników:** | [integer]............................................................ |
| **Data wysłania:** | [DD/MM/YYYY].................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja wysyłająca:** | |
| Kod państwa\* | [EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| Kod instytucji\* | [25].................................................. |
| Nazwa instytucji\* | [155]........................................................... |
| Ulica | [155]........................................................... |
| Miejscowość | [65]............................................................ |
| Kod pocztowy | [25]............................................................ |
| Region | [65]........................................................... |
| Państwo | [EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| Telefon | [65].......................................................... |
| Faks | [65].......................................................... |
| Adres e-mail | [255]............................................................ |
|  |  |
| **Instytucja otrzymująca:** | |
| Kod państwa\* | [EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| Kod instytucji\* | [25].................................................. |
| Nazwa instytucji\* | [155]........................................................... |
| Ulica | [155]........................................................... |
| Miejscowość | [65]............................................................ |
| Kod pocztowy | [25]............................................................ |
| Region | [65]........................................................... |
| Państwo | [EU/EFTA list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| Telefon | [65].......................................................... |
| Faks | [65].......................................................... |
| Adres e-mail | [255]............................................................ |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identyfikator przepływu odniesienia** | |
| 1.1 Identyfikator powiązanego przepływu1⭮ | [65]....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Numery sprawy** | |
| 2.1 Numer sprawy w instytucji wysyłającej2 | [65]....................... |
| 2.2 Numer sprawy w instytucji otrzymującej3 | [65]....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Osoba**4\* | |
| 3.1 Osoba\* | |
| 3.1.1 Osobisty numer identyfikacyjny w instytucji wysyłającej | [65]....................... |
| 3.1.2 Nazwisko / nazwiska\* | [155]....................... |
| 3.1.3 Imię / imiona\* | [155]....................... |
| 3.1.4 Data urodzenia\* | [DD/MM/YYYY]..................................................... |
| 3.1.5 Płeć |  |
| ❑ | Kobieta |
| ❑ | Mężczyzna |
| ❑ | Nieznana |
| 3.1.6 Nazwisko rodowe | [155]....................... |
| 3.1.7 Imię / imiona przy urodzeniu | [155]....................... |
|  | |
|  | |
| 3.1.8 Jeżeli znany jest osobisty numer indentyfikacyjny osoby w instytucji otrzymującej, proszę wypełnić poniższe pola: | |
| ❑Identyfikacja osoby na podstawie osobistego numeru identyfikacyjnego | |
|  |  |
| 3.1.8.1 Osobisty numer identyfikacyjny w instytucji otrzymującej5\* | [65]....................... |
|  | |
|  | |
| 3.1.9 Jeżeli nie jest znany osobisty numer identyfikacyjny osoby w instytucji otrzymującej, proszę wypełnić poniższe pola: | |
| ❑Identyfikacja osoby bez użycia osobistego numeru identyfikacyjnego | |
|  |  |
| 3.1.9.1 Miejsce urodzenia6\* | |
| 3.1.9.1.1 Miejscowość urodzenia\* | [155]....................... |
| 3.1.9.1.2 Region urodzenia | [155]....................... |
| 3.1.9.1.3 Państwo urodzenia | [World list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| 3.1.9.2 Nazwisko rodowe ojca7 | [155]....................... |
| 3.1.9.3 Imię ojca | [155]....................... |
| 3.1.9.4 Nazwisko rodowe matki8 | [155]....................... |
| 3.1.9.5 Imię matki | [155]....................... |
| 3.2 Dodatkowe informacje o osobie | |
| 3.2.1 Obywatelstwo9⭮ | [World list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Wniosek o informacje** | |
| 4.1 **It is very important that you as counterparty read the enclosed cover letter regarding the requested information** | [255]....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Elementy do ustalenia zamieszkania**11 | |
| 5.1 Adres⭮ | |
| 5.1.1 Rodzaj adresu⭮ |  |
| ❑ | Państwo zamieszkania |
| ❑ | Państwo pobytu |
| ❑ | Adres kontaktowy osoby |
| 5.1.2 Adres | |
| 5.1.2.1 Ulica | [155]....................... |
| 5.1.2.2 Miejscowość | [65]....................... |
| 5.1.2.3 Kod pocztowy | [25]....................... |
| 5.1.2.4 Region12 | [65]....................... |
| 5.1.2.5 Państwo | [World list ISO3166-1-alpha-2 code]......... |
| 5.1.3 Czas trwania pobytu | [65]....................... |
| 5.1.4 Ciągłość pobytu | [65]....................... |
| 5.2 Status osoby |  |
| ❑ | Pracownik najemny |
| ❑ | Osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| ❑ | Pracownik przygraniczny |
| ❑ | Emeryt/rencista |
| ❑ | Osoba ubiegająca się o emeryturę/rentę |
| ❑ | Osoba bezrobotna |
| ❑ | Członek rodziny/osoba na utrzymaniu |
| ❑ | Student |
| ❑ | Inny |
| 5.3 Opis charakteru i specyfiki działalności | |
| 5.3.1 Opis działalności zarobkowej | [155]....................... |
| 5.3.2 Opis działalności niezarobkowej | [155]....................... |
| 5.3.3 Czas trwania działalności | [65]....................... |
| 5.3.4 Miejsce prowadzenia działalności | [65]....................... |
| 5.3.5 Charakter działalności | [255]....................... |
| 5.4 Źródło dochodu (studenci) | [155]....................... |
| 5.5 Sytuacja mieszkaniowa, zwłaszcza informacja, czy sytuacja ta ma charakter stały | [155]....................... |
| 5.6 Miejsce zamieszkania dla celów podatkowych | [65]....................... |
| 5.7 Stan cywilny | |
| 5.7.1 Członek rodziny - małżonek/małżonka | [155]....................... |
| 5.7.2 Miejsce zamieszkania - małżonek/małżonka | [255]....................... |
| 5.7.3 Członek rodziny - dzieci | [155]....................... |
| 5.7.4 Miejsce zamieszkania - dzieci | [255]....................... |
| 5.7.5 Siedziba szkoły - dzieci | [255]....................... |
| 5.8 Zamiar osoby zainteresowanej/powody przemieszczenia | [155]....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Dodatkowe informacje**13 | |
| 6.1 Dodatkowe informacje | [500]....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis instytucji wysyłającej:** | |
| Data | [DD/MM/YYYY]................................................. |
| Podpis | Pieczęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |