



Rzeczpospolita  
Polska

EL/ZP/4

**Zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy / Notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months**

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with ☒ lub / or ☒

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji / Example of the completed application may be found on the website kept by the Ministry of the Interior and Administration

**1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates**

Nazwisko Surname										
Imię (imiona) Name (names)										
Numer PESEL (o ile został nadany) PESEL number (if it was issued)										
Data urodzenia Date of birth			-			-				
	i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy									
Miejsce urodzenia Place of birth										
Kraj urodzenia Country of birth										
Kraj poprzedniego miejsca zamieszkania Country of the previous place of residence										

**2. Adres miejsca pobytu stałego / Address of the place of permanent residence**

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego / Do not complete, if you have no place of permanent residence

Ulica Street										
Numer domu House number										
Kod pocztowy Postal code			-							
Miejscowość - dzielnica City - City district										
Gmina Commune										
Województwo Voivodeship										

**3. Adres miejsca pobytu czasowego / Address of the place of temporary residence**

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu czasowego / Do not complete, if you have no place of temporary residence

Ulica  
Street

--

Numer domu  
House number

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

Numer lokalu  
Flat number

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

Kod pocztowy  
Postal code

--	--

 $\quad$ 

--	--	--

Miejscowość – dzielnica  
City – City district

--

Gmina  
Commune

--

Województwo  
Voivodeship

--

4. Data powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej / Date of return to the territory of the Republic of Poland

Data  
Date

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

**5. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and first name of the proxy**

Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza powrót / Complete, if the notification of return is made by a proxy

Nazwisko  
Surname

\_\_\_\_\_

Imię  
Name

--

6. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct

Miejscowość  
Place

--

Data  
Date

The diagram shows two tens rods (each composed of ten units) on the left, followed by a minus sign, then one ten rod in the middle, followed by another minus sign, and finally one ten rod on the right. This illustrates the subtraction of 10 from 20 to get 10.

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Własnoręczny czytelny podpis  
osoby zgłaszającej  
Handwritten legible signature  
of the applicant

--

## Seksja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy / The notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months is hereby accepted.

Miejscowość  
Place

\_\_\_\_\_

Data  
Date

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Pieczęć i podpis urzędnika  
Seal and signature of the official

--