|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..…… | Oleśnica, ……………………………..…… |
| *Imię i nazwisko / Ім'я та прізвище* |  *Data* / Дата |
| …………………………………………………………………..…… |  |
|  |  |
| …………………………………………………………………..…… |  |
| *Adres / Адреса* |  |

**WÓJT GMINY OLEŚNICA**

**ul. 11 Listopada 24**

**56-400 Oleśnica**

**Wniosek o usunięcie niezgodności w rejestrze PESEL**

Ja, imię i nazwisko *(ім'я та прізвище):*………………………………………………………………………………,

PESEL…………………………………………..…………, legitymujący/-a się dokumentem tożsamości
(*серія і номер документу*)………………………………........................, jako obywatel Ukrainy, objęty
na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ochroną czasową na podstawie ustawy
z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym
na terytorium tego państwa, wnoszę o usunięcie niezgodności w rejestrze PESEL
oraz przywrócenie statusu UKR z dniem jego utraty, w trybie art. 11 ustawy z dnia
24 września 2010 r. o ewidencji ludności z powodu tego, że mój pobyt poza granicami Polski nie trwał dłużej niż 30 dni.

**Uzasadnienie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | wyjechałam/-em z Polski w dniu/ *виїхав/ла з Польщі* | wróciłam/-em do Polski w dniu/*повернувся/лася до Польщі* | ilość dni poza terytorium Polski/ *кількість днів перебування за межами Польщі* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Oświadczam, iż opuszczenie terytorium Ukrainy zostało zarejestrowane w rejestrze,
o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy, w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Załącznik:

* ksero paszportu

……………………………………………….

*Podpis/Підпис*