



Wniosek o wydanie dowodu osobistego

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane osoby, dla której dowód zostanie wydany

Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Podaj ją zarówno kobiety, jak i mężczyźni.</small>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/> <small>dd-mm-rrrr</small>
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)	<input type="text"/>
Imię matki (pierwsze)	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>

2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek


Wpisz poniżej adres do korespondencji:

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Adres e-mail	<input type="text"/> <small>E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.</small>		

- ☐ Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:
- ☐ numeru telefonu komórkowego ☐ adresu e-mail
- Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Zgodę możesz wyrazić jedynie, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Adres skrzynki ePUAP

 Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

3. Powód ubiegania się o wydanie dowodu


- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pierwszy dowód | <input type="checkbox"/> wymiana dowodu bez warstwy elektronicznej |
| <input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w dowodzie | <input type="checkbox"/> brak możliwości identyfikacji i uwierzytelnienia lub złożenia podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu ważności dowodu | <input type="checkbox"/> brak certyfikatu identyfikacji i uwierzytelnienia lub certyfikatu podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu zawieszenia dowodu | <input type="checkbox"/> kradzież tożsamości |
| <input type="checkbox"/> utrata dowodu | <input type="checkbox"/> inny (wpisz jaki) |
| <input type="checkbox"/> zmiana wizerunku twarzy | |
| <input type="checkbox"/> uszkodzenie dowodu | |

4. Fotografia osoby, która ma otrzymać dowód

Do wniosku dołącz jedną fotografię.



5. Certyfikat podpisu osobistego

- ☐ Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfikat podpisu osobistego.
-  Podpis osobisty umożliwi ci elektroniczne załatwianie spraw urzędowych. Przy jego użyciu możesz też załatwiać elektronicznie inne sprawy, jeśli zgodzi się na to druga strona.

6. Oświadczenie, podpis

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

 - -

 dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

	Dane rodzica, opiekuna prawnego lub kuratora, jeśli składa wniosek o dowód w imieniu dziecka lub podopiecznego.
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>
	Sposób ustalenia tożsamości osoby ubiegającej się o wydanie dowodu.
	<input type="text"/>
Adnotacje	<input type="text"/>