

....., dnia r.

Nr.....

WNIOSEK
o wydanie karty i tabliczki tożsamości

UWAGA: pola w rubrykach należy wypełniać czytelnie **pismem drukowanym, wielkimi literami.**

CZĘŚĆ A.

WYPEŁNIA OSOBA UBIEGAJĄCA SIĘ
O WYDANIE KARTY I TABLICZKI TOŻSAMOŚCI

Nr dowodu osobistego

Nr ewidencyjny PESEL

1. Nazwisko 1 człon

2. Nazwisko 2 człon

3. Imię (pierwsze)

4. Imię (drugie)

5. Nazwisko rodowe

6. Imię ojca

Dzień Miesiąc Rok
- - -

7. Data urodzenia

8. Miejsce urodzenia

9. Stan cywilny

10. Grupa krwi¹

11. Pieczęć służby zdrowia potwierdzająca grupę krwi

.....
podpis przedstawiciela służby zdrowia

Adres zamieszkania najbliższej rodziny

12. Stopień pokrewieństwa

13. Nazwisko

14. Imię

15. Kod pocztowy

16. Poczta

17. Miejscowość

18. Ulica

19. Numer domu

20. Numer lokalu

Fotografia
35 x 45 mm

.....
podpis wnioskodawcy
/nieprzekraczający granic pola/

CZĘŚĆ B.
WYPEŁNIA ORGAN ZGŁASZAJĄCY WNIOSEK

pieczęć organu zgłaszającego

1. Podstawa formalnoprawna lub cel wydania karty i tabliczki tożsamości

2. Status osoby

3. Rodzaj karty

a) karta tożsamości wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do rozporządzenia

b) karta tożsamości wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do rozporządzenia

4. Nazwa jednostki

5. Stopień wojskowy

6. Seria i numer wojskowego dokumentu osobistego

7. Numer tabliczki tożsamości

8. Powód wydania karty tożsamości:

a) wyjazd służbowy za granicę

b) utrata

c) uszkodzenie

d) utrata ważności

podpis dowódcy (kierownika, szefa) komórki organizacyjnej

CZĘŚĆ C.
WYPEŁNIA SZEF KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ WŁAŚCIWEJ W SPRAWACH ZARZĄDZANIA ZASOBAMI OSOBOWYMI

1. Seria i numer ewidencyjny wydanej karty tożsamości

2. Termin ważności karty tożsamości

od Dzień - Miesiąc - Rok do Dzień - Miesiąc - Rok

3. Numer tabliczki tożsamości

4. Data zwrotu karty tożsamości i tabliczki tożsamości

5. Numer protokołu zniszczenia zwróconej karty tożsamości i tabliczki tożsamości

6. Data utraty karty tożsamości i tabliczki tożsamości

7. Meldunek o utracie karty tożsamości i tabliczki tożsamości

Wymiana z powodu

podpis i pieczęć imienna szefa komórki organizacyjnej Ministerstwa Obrony Narodowej właściwej w sprawach uzupełniania Sił Zbrojnych RP zasobami osobowymi lub osoby przez niego upoważnionej

1 wpisuje się grupę krwi – 0, A, B, AB, z oznaczeniem „POZ” (pozytywny „Rh+”), „NEG” (negatywny „Rh-”) wg wzoru „AB POZ/AB Rh+”

2 określa się zgodnie z przepisami § 2 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 4 lipca 2003 r. w sprawie kart i tabliczek tożsamości żołnierzy zawodowych i kandydatów na żołnierzy zawodowych (Dz. U. Nr 133, poz. 1241)

3 jeżeli dotyczy

4 jeżeli dotyczy

5 wpisuje się numer tabliczki tożsamości, którą organ zgłaszający dysponuje i którą wyda osobie objętej wnioskiem wraz z kartą tożsamości.

6 dołącza się meldunek o utracie karty tożsamości

7 niepotrzebne skreślić