



Właściwie wykonana kopia odpisu skróconego aktu urodzenia
(format A4, 1:1)


Rzeczpospolita Polska

Województwo
Urząd Stanu Cywilnego

USC/OS/1
AA 0000000



Odpis skrócony aktu urodzenia

1. Dane dziecka

Imię pierwsze
Imię drugie
Imiona kolejne
Nazwisko
Płeć
Data urodzenia
Miejsce urodzenia
Kraj urodzenia

2. Dane rodziców

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		


3. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia o oznaczeniu:
Miejsce sporządzenia odpisu
Data sporządzenia odpisu
Opłata skarbową

4. Pieczęcie i podpis

Właściwą kopię podpisano i wydał odpis
i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanem owładam
służbowym.

Pieczęć urzędowa



Odpis skrócony aktu urodzenia

strona 1/1

Właściwie wykonana kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa (format A4, 1:1)

		Rzeczpospolita Polska		USC/OS/2							
Województwo Urząd Stanu Cywilnego		AA 000000									
Odpis skrócony aktu małżeństwa											
1. Dane osób, które zawarły małżeństwo											
Mężczyzna			Kobieta								
Imię pierwsze											
Imię drugie											
Imiona kolejne											
Nazwisko											
Nazwisko rodowe											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
2. Data i miejsce zawarcia małżeństwa											
Data											
Miejsce											
3. Dane rodziców											
Ojciec mężczyzny			Ojciec kobiety								
Imię (miana)											
Nazwisko rodowe											
Matka mężczyzny			Matka kobiety								
Imię (miana)											
Nazwisko rodowe											
4. Nazwiska małżonków po zawarciu małżeństwa											
Mężczyzny											
Kobiety											
5. Nazwisko dzieci zrodzonych z tego małżeństwa											
Dzieci											
6. Aktualnie noszone nazwisko, jeżeli jest inne niż po zawarciu małżeństwa											
Mężczyzny											
Kobiety											
7. Adopcja o ustaniu małżeństwa, jego unieważnienie, ustaleniu nieistnienia małżeństwa, o separacji, o zrehabilitacji, o zniesieniu separacji, o zniesieniu sądu oraz sygnatura akt sprawy oraz data uprawomocnienia się orzeczenia, oznaczenie aktu zgonu											
8. Informacje o odpisie						9. Pieczęcie i podpis					
Odpis jest zgodny z treścią aktu małżeństwa o oznaczeniu:						Wskazano w polu: imię i nazwisko osoby					
Miejsce sporządzenia odpisu						Pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem					
Data sporządzenia odpisu						Małżonkowie					
Opłata skarbową						Pieczęć urzędowa					
Odpis skrócony aktu małżeństwa						Odpis skrócony aktu małżeństwa					
strona 1/2						strona 2/2					

Właściwie wykonana kopia książeczki wojskowej
(kandydat wykonuje kopie wszystkich stron z książeczki gdzie dokonana jest adnotacja urzędowa)
(format A4, 1:1)

KSIĄŻECZKA WOJSKOWA											
Seria:											
Fotografia o wymiarach 3x4 cm	Fotografia o wymiarach 3x4 cm										
_____	_____										
<small>podpis posiadacza książeczki</small>	<small>podpis posiadacza książeczki</small>										
Nr PESEL											
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											

<small>nazwisko</small>

<small>nazwisko</small>

<small>imiona</small>

<small>imię ojca</small>

<small>data urodzenia</small>

<small>miejsce urodzenia</small>
KSIĄŻECZKĘ WYDANO

<small>data wydania</small>
przez _____
<small>nazwa WKU (numer jednostki wojskowej)</small>

<small>podpis wydającego</small>
mp. _____
-3-

I. Stopień wojskowy	
_____	<small>stopień</small>
Rozkaz (personalny) _____	
nr _____ z dnia _____	
_____	_____
<small>mp.</small>	<small>podpis</small>

_____	<small>stopień</small>
Rozkaz (personalny) _____	
nr _____ z dnia _____	
_____	_____
<small>mp.</small>	<small>podpis</small>

_____	<small>stopień</small>
Rozkaz (personalny) _____	
nr _____ z dnia _____	
_____	_____
<small>mp.</small>	<small>podpis</small>
-4-	

2. Adnotacje o kwalifikacji wojskowej

-6-

3. Czynna służba wojskowa (jej formy równorzędne lub służba zastępcza)

Dnia rozpoczął odbywanie rodzaj służby	Zwolniony dnia Rozk. nr z dnia
Rozk. Nr z dnia	specjalności wojskowa (nazwa, stanowisko) Udaje się do: nazwa miejsca zamieszkania
mp. podpis	mp. podpis
Dnia rozpoczął odbywanie rodzaj służby	Zwolniony dnia Rozk. nr z dnia
Rozk. Nr z dnia	specjalności wojskowa (nazwa, stanowisko) Udaje się do: nazwa miejsca zamieszkania
mp. podpis	mp. podpis
Dnia rozpoczął odbywanie rodzaj służby	Zwolniony dnia Rozk. nr z dnia
Rozk. Nr z dnia	specjalności wojskowa (nazwa, stanowisko) Udaje się do: nazwa miejsca zamieszkania
mp. podpis	mp. podpis

-8-

4. Poświadczenie złożenia przysięgi wojskowej

Dnia złożył przysięgę wojskową
w Jednostce Wojskowej

Rozkaz nr z dnia

mp. podpis

5. Stosunek do służby wojskowej

Przeniesiony do rezerwy	Nie podlega obowiązkowi służby wojskowej
..... data data
..... podstawa podstawa
mp. podpis	mp. podpis

-9-

6. Ćwiczenia wojskowe w rezerwie

numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i numer SW
.....
data rozpoczęcia	data zakończenia
.....
mp. podpis	mp. podpis
numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i numer SW
.....
data rozpoczęcia	data zakończenia
.....
mp. podpis	mp. podpis
numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i numer SW
.....
data rozpoczęcia	data zakończenia
.....
mp. podpis	mp. podpis

-10-

8. Przynależność ewidencyjna (do WKU)

PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
..... nazwa WKU	dnia udaje się do:
dnia nazwa miejscowości i gminy
mp. podpis	mp. podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
..... nazwa WKU	dnia udaje się do:
dnia nazwa miejscowości i gminy
mp. podpis	mp. podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
..... nazwa WKU	dnia udaje się do:
dnia nazwa miejscowości i gminy
mp. podpis	mp. podpis

-13-

numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i symbol SW
data rozpoczęcia	data zakończenia
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i symbol SW
data rozpoczęcia	data zakończenia
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
numer jednostki wojskowej	nazwa funkcji i symbol SW
data rozpoczęcia	data zakończenia
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis

-11-

7. Przeznaczenie żołnierzy rezerwy

rodzaj przydziału	seria i numer	WYDANO	_____	_____	_____	_____	_____
		dnia	_____	_____	_____	_____	_____
		mp.	_____	_____	_____	_____	_____
		podpis	_____	_____	_____	_____	_____
rodzaj przydziału	seria i numer	WYDANO	_____	_____	_____	_____	_____
		dnia	_____	_____	_____	_____	_____
		mp.	_____	_____	_____	_____	_____
		podpis	_____	_____	_____	_____	_____
rodzaj przydziału	seria i numer	WYDANO	_____	_____	_____	_____	_____
		dnia	_____	_____	_____	_____	_____
		mp.	_____	_____	_____	_____	_____
		podpis	_____	_____	_____	_____	_____
rodzaj przydziału	seria i numer	WYCOFANO	_____	_____	_____	_____	_____
		dnia	_____	_____	_____	_____	_____
		mp.	_____	_____	_____	_____	_____
		podpis	_____	_____	_____	_____	_____

-12-

8. Przynależność ewidencyjna (do WKU)

PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis

-13-

PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis
PRZYJĘTY NA EWIDENCJĘ	SKREŚLONY Z EWIDENCJI
_____	dnia _____ udaje się do:
nazwa WKU	_____
dnia _____	nazwa miejscowości i gminy
mp. _____ podpis	mp. _____ podpis

-14-

Właściwie wykonana kopia świadectwa szkoły
(format A4, 1:1)

Nr 29ca

str. 1



ŚWIADECTWO SZKOLNE

.....
imię (imiiona) i nazwisko

urodzon..... dnia I.

w woj.

uczęszczał..... w roku szkolnym / do klasy

..... Liceum Ogólnokształcącego

im.

w woj.

i realizował..... przedmioty:

ujęte w podstawie programowej w zakresie rozszerzonym.

Uchwałą Rady Pedagogicznej z dnia I.

..... otrzymał..... promocję..... do klasy

..... dnia I.

(miejscowość)

Nr

m.p.

(pieczęć i podpis dyrektora)

Właściwie wykonana kopia świadectwa maturalnego
(format A4, 1:1)

The image shows a blank matriculation certificate form for the Republic of Poland. It features a decorative border with four square corner ornaments and a central green square. At the top center is the Polish coat of arms. Below it, the text reads "RZECZPOSPOLITA POLSKA" and "ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI".

Fields for personal information include:
- *(imię (imiiona) i nazwisko)*
- *(data, miejsce urodzenia)*
- *(nr PESEL)*

The main body of the certificate is divided into two columns of exam results, each starting with "Przystąpił... do egzaminu maturalnego i otrzymał...".

w części wewnętrznej egzaminu:

- Język polski /100 pkt
- Język /100 pkt
- Poziom podstawowy /100 pkt
- Poziom rozszerzony /100 pkt

w części zewnętrznej egzaminu:

- Język polski Poziom podstawowy /100 pkt
- Poziom rozszerzony /100 pkt
- Matematyka Poziom podstawowy /100 pkt
- Język Poziom podstawowy /100 pkt
- Poziom rozszerzony /100 pkt
- /100 pkt
- /100 pkt
- /100 pkt

At the bottom, there is a field for the number of the certificate: "Nr". To the right is a circular stamp area labeled "m.p." and the signature line: "Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej (pieczęć i podpis)".

The bottom left corner contains the code "OKE-II/402/2".

Właściwie wykonana kopia dyplomu
(format A4, 1:1)

Część A

Fotografia
45x65 mm


mp.

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu

.....
(nazwa uczelni)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM

.....
(imię, imiona i nazwisko)

Państwo
urodzony(a) dnia r.
w
odbył(a) studia na kierunku
w zakresie

z wynikiem
i uzyskał(a) w dniu r.
tytuł zawodowy

Dziekan lub kierownik
jednostki organizacyjnej

.....
(nazwa i imię i podpis)

mp.

.....
(imię i nazwisko)

.....
dnia r.

Rektor

.....
(nazwa i imię i podpis)

Właściwie wykonana kopia poświadczenia bezpieczeństwa
(format A4, 1:1)

.....
pieczęć krajowej władzy bezpieczeństwa

POŚWIADCZENIE BEZPIECZEŃSTWA Nr

Na podstawie art. 36 ust. 2 w zw. z art. 15 i art. 29a ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95, z późn. zm.) po przeprowadzeniu na wniosek

.....
wnioskodawca

przez

określenie służby ochrony państwa

zwykłego/poszerzonego/specjalnego* postępowania sprawdzającego stwierdzam, że Pan(i)

.....
imię i nazwisko, data urodzenia

uzyskał(a) poświadczenie bezpieczeństwa

upoważniające do dostępu do informacji niejawnych Unii Zachodnioeuropejskiej oznaczonych klauzulą:

.....
nazwa klauzuli tajności

na okres do

termin ważności

.....
miejscowość i data

mp.

.....
imienna pieczęć i czytelny podpis
krajowej władzy bezpieczeństwa lub jej
upoważnionego przedstawiciela

* Niepotrzebne skreślić.

UWAGA: Poświadczenie bezpieczeństwa jest sporządzane na papierze offsetowym formatu A4 z tłem rastrowanym w kolorze niebieskim i z tekstem o treści: „krajowa władza bezpieczeństwa” oraz wprowadzonym w miejsce linii mikrotekstem o treści: „krajowa władza bezpieczeństwa”.

Właściwie wykonana kopia zaświadczenia z KRK (format A4, 1:1)

Załącznik nr 2

WZÓR

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY**

ul. Zwycięzców 34
Skrytka pocztowa 28
03-938 Warszawa

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wpływu

Data wystawienia

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE^{*)}

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe
2. Nazwisko (w tym przybrane)
3. Imiona
4. Imię ojca 5. Imię matki
6. Data urodzenia 7. Nazwisko rodowe matki
8. Miejsce urodzenia 9. Obywatelstwo
10. Miejsce zamieszkania
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz. U. Nr 50, poz. 580, z późn. zm.), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nieletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie

.....
(podpis osoby uprawnionej)

^{*)} Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
^{**)} W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Właściwie wykonana kopia prawa jazdy
(format A4, 1:1)

