



KARTA INFORMACYJNA

Urząd Miejski Kowalewo Pomorskie, u. Konopnickiej 13,
87-410 Kowalewo Pomorskie; tel. (56) 684 10 24, fax (56) 684 10 71,
e-mail: urzad@kowalewopomorskie.pl

(Symbol)
SO - 09

ZGŁOSZENIE POWROTU Z WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ TRWAJĄCEGO DŁUŻEJ NIŻ 6 MIESIĘCY

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1397 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie określenia wzorów i sposobu wypełniania formularzy stosowanych przy wykonywaniu obowiązku meldunkowego (Dz. U. z 2017 r., poz. 2411)
5. Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U z 2019 r., poz. 700 z z późn. zm.)

I. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wypełniony i podpisany formularz „zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy”
2. Dowód osobisty lub paszport.
3. W przypadku zgłoszenia powrotu przez pełnomocnika dodatkowo:
 - pisemne pełnomocnictwo do zgłoszenia wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej,
 - dowód osobisty pełnomocnika lub paszport.

II. OPŁATY:

1. Nie pobiera się opłat za dokonanie czynności meldunkowych.
2. Opłata skarbową za udzielenie pełnomocnictwa – 17 zł.
Opłatę skarbową należy wpłacić w kasie tut. Urzędu lub przelewem na konto UM Kowalewo Pomorskie Bank Spółdzielczy Kowalewo Pomorskie: 64 94 96 0008 0000 1720 2000 0041.
Pełnomocnictwa udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu są zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie ustawy o opłacie skarbowej.

III. TERMIN ODPOWIEDZI:

Bez zbędnej zwłoki.

IV. KOMÓRKA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ:

Referat Spraw Obywatelskich pokój nr 11
telefon: 56 684 10 24 wew. 511 lub 56 475 65 11

V. TRYB ODWOŁAWCZY:

Nie przysługuje

VI. UWAGI:

1. Obywatel polski, który wyjeżdża poza granice Rzeczypospolitej Polskiej- bez zamiaru stałego pobytu - na okres dłuższy niż 6 miesięcy, obowiązany jest zgłosić swój wyjazd oraz powrót.
2. Zgłoszenie powrotu wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy można złożyć w formie pisemnej na formularzu w organie gminy, przedstawiając do wglądu dowód osobisty lub paszport, lub w formie dokumentu elektronicznego przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej, na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
3. Dokument można przesłać drogą elektroniczną wypełniając formularz znajdujący się na elektronicznej platformie usług administracji publicznej (ePUAP) albo za pomocą formularza znajdującego się na stronie Ministerstwa Cyfryzacji <https://obywatel.gov.pl/>.
4. Zgłoszenia powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy można dokonać przez pełnomocnika, legitymującego się pełnomocnictwem udzielonym w formie, o której mowa w art. 33 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) po okazaniu przez pełnomocnika do wglądu jego dowodu osobistego lub



KARTA INFORMACYJNA

Urząd Miejski Kowalewo Pomorskie, u. Konopnickiej 13,
87-410 Kowalewo Pomorskie; tel. (56) 684 10 24, fax (56) 684 10 71,
e-mail: urząd@kowalewopomorskie.pl

(Symbol)
SO - 09

ZGŁOSZENIE POWROTU Z WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ TRWAJĄCEGO DŁUŻEJ NIŻ 6 MIESIĘCY

ważnego paszportu albo po uwierzytelnieniu pełnomocnika na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

5. Za osobę nieposiadającą zdolności do czynności prawnych lub posiadającą ograniczoną zdolność do czynności prawnych obowiązek meldunkowy wykonuje jej przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny lub inna osoba sprawująca nad nią faktyczną opiekę w miejscu ich wspólnego pobytu.

VII. ZAŁĄCZNIK DO POBRANIA:

1. [\(F-SO-09-1\)](#) - Zgłoszenie powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy
2. [\(F-SO-09-2\)](#) - Pełnomocnictwo
3. [\(F-SO-09-3\)](#) - Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych