|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane wnioskodawcy | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko | |  |  |  |  |  |  | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres do korespondencji | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
| Ulica/numer domu/numer mieszkania | | |  |  |  |  |  | Telefon stacjonarny | | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  | Miejscowość | |  |  |  |  |  | Telefon komórkowy | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W związku z ………………………………..¹ wydanego w …………….. roku oryginału: | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | świadectwa dojrzałości (26zł) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | świadectwa ukończenia szkoły(26zł) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | świadectwa promocyjnego(26zł) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | indeksu(26zł) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | legitymacji(9zł) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | inne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (należy zaznaczyć krzyżykiem) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Typ szkoły, okres nauczania, wychowawca | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego ², odpowiedzialność | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| karna za poświadczenie nieprawdy. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duplikat dokumentu | |  | odbiorę osobiście | |  |  |  | proszę przesłać na mój adres. | | | | | | | |  |  |
|  |  | (należy zaznaczyć krzyżykiem) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………… | |  | …………………20..….r. | | |  |  | ………………………………….. | | | | | | | |  |  |
| Miejscowość | |  | Data | |  |  |  |  | Podpis wnioskodawcy | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Załącznik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dowód wniesienia opłaty na rachunek bankowy Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ustawicznego w Gronowie, konto nr **38 9550 0003 2024 0201 1428 0002** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADNOTACJE ZS | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Potwierdzam odbiór duplikatu | | |  |  |  | Potwierdzenie wysłania duplikatu | | | | | | | |  |  |  |  |
| Data ……………………………… | | |  |  |  | Data ………………………………. | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Numer listu poleconego ………………. | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………………. | | |  |  |  | ………………………………………….. | | | | | | | | | |  |  |
| Podpis wnioskodawcy | | |  |  |  |  |  |  | Podpis | |  |  |  |  |  |  |  |
| ¹ Wpisać: utraceniem lub zniszczeniem | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ² Art. 272. Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wniosek\_o\_wydanie\_ doplikatu | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |