

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie)	
Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji	
Telefon kont.	
Nazwa szkoły, która wydała dokument	
zawód / profil szkoły*	
Rok ukończenia szkoły / wydania dokumentu*	

WYPEŁNIA SZKOŁA	
Adnotacja o wydaniu duplikatu	
Data wydania	
Odebrano osobiście (podpis odbierającego)	
Wysłano pocztą (nr nadania)	

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im Danuty Siedzikówny ps INKA
w Czarnem

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ podstawowej/gimnazjum promocyjnego* wydanego w roku, którego oryginał został zniszczony/zgubiony*.

(rok wydania świadectwa)

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / proszę o przesłanie listem poleconym*

Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł.** na rachunek bankowy:

Urząd Miasta i Gminy

Ul. Moniuszki 12

77-330 Czarne

numer rachunku 82 9326 0006 0040 0116 2000 0010

Dowód wpłaty dołączam do niniejszego wniosku.

Oświadczam, potwierdzając własnoręcznym podpisem, że okoliczności utraty oryginału dokumentu (zniszczenie, zagubienie) przedstawiłem zgodnie z prawdą**, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (kto wyludza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** duplikat może być wydany tylko w przypadku utraty oryginału