

Rzeczpospolita    oznaczenie organu  
Polska

DO/W/1

**Wniosek o wydanie dowodu osobistego**

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

**1. Dane osoby, dla której dowód zostanie wydany**

Numer PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

*Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.**dd-mm-rrrr***Dane rodziców**

Imię ojca (pierwsze)	<input type="text"/>
Imię matki (pierwsze)	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>

**2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek**

Wpisz poniżej adres do korespondencji:

Ulica	<input type="text"/>	
Numer domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer lokalu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adres e-mail	<input type="text"/>	

*Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.**E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.*

- ☐ Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:
- ☐ numeru telefonu komórkowego    ☐ adresu e-mail
- Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.*

Zgodę możesz wyrazić jedynie, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Adres skrzynki ePUAP

 Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

### 3. Powód ubiegania się o wydanie dowodu


- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pierwszy dowód                     | <input type="checkbox"/> wymiana dowodu bez warstwy elektronicznej  |
| <input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w dowodzie | <input type="checkbox"/> brak możliwości identyfikacji i uwierzytelnienia lub złożenia podpisu osobistego     |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu ważności dowodu      | <input type="checkbox"/> brak certyfikatu identyfikacji i uwierzytelnienia lub certyfikatu podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu zawieszenia dowodu   | <input type="checkbox"/> kradzież tożsamości  |
| <input type="checkbox"/> utrata dowodu                      | <input type="checkbox"/> inny (wpisz jaki)  |
| <input type="checkbox"/> zmiana wizerunku twarzy            |   |
| <input type="checkbox"/> uszkodzenie dowodu                 |   |

### 4. Fotografia osoby, która ma otrzymać dowód

Do wniosku dołącz jedną fotografię.



### 5. Certyfikat podpisu osobistego

- ☐ Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfikat podpisu osobistego.
-  Podpis osobisty umożliwi ci elektroniczne załatwianie spraw urzędowych. Przy jego użyciu możesz też załatwiać elektronicznie inne sprawy, jeśli zgodzi się na to druga strona.

### 6. Oświadczenie, podpis


Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę we wniosku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w tym wniosku. Potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Podstawa prawna: art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

Miejscowość

Data

 -  - 

 dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy

### Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

	Dane rodzica, opiekuna prawnego lub kuratora, jeśli składa wniosek o dowód w imieniu dziecka lub podopiecznego.
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>
	Sposób ustalenia tożsamości osoby ubiegającej się o wydanie dowodu.
	<input type="text"/>
Adnotacje	<input type="text"/>