WZÓR

FORMULARZ, NA KTÓRYM CUDZOZIEMIEC SKŁADA WZÓR PODPISU

Pouczenie:
Wzór podpisu nie jest pobierany od cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, który:
(1) do dnia złożenia wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy nie ukończył 13. roku życia;
(2) z powodu choroby lub niepełnosprawności, potwierdzonych zaświadczeniem lekarskim wystawionym niewcześniej niż na 3 miesiące przed złożeniem wniosku przez właściwego lekarza specjalistę mającego prawo wykonywania zawodu lekarza w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2026 r. poz. 37, z późn. zm.), nie może złożyć podpisu samodzielnie.

Instruction:
A specimen signature is not collected from a foreigner applying for the temporary residence permit who:
(1) as of the date of submitting the application for the temporary residence permit, has not reached the age of 13;
(2) due to illness or disability, confirmed by a medical certificate issued no earlier than 3 months prior to the submission of the application by a competent medical specialist authorized to practice the medical profession within the meaning of the Act of 5 December 1996 on the professions of physician and dentist (Journal of Laws of 2026, item 37, as amended), is unable to sign independently.

Instruction:
Le spécimen de signature n'est pas recueilli auprès de l'étranger qui sollicite la délivrance d'un titre de séjour temporaire et qui:
(1) à la date du dépôt de la demande de titre de séjour temporaire, n'a pas atteint l'âge de 13 ans;
(2) en raison d'une maladie ou d'un handicap, confirmé par un certificat médical délivré au plus tôt trois mois avant le dépôt de la demande par un médecin spécialiste compétent, habilité à exercer la profession médicale au sens de la loi du 5 décembre 1996 relative aux professions de médecin et de médecin-dentiste (Journal officiel de 2026, pos. 37, avec des modifications ultérieures), n'est pas en mesure de signer de manière lui-même.

Инструкция:
Образеть подписи не взимается с иностранца, подающего заявку на предоставление разрешения на временное пребывание, который:
(1) до дня подачи заявки на предоставление разрешения на временное пребывание достиг возраста 13. лет;
(2) из-за болезни или инвалидности, подтвержденной медицинской сравкой, выданной не ранее чем за 3 месяча до подачи заявки, компетентым врачем-специалистом, имеющим право заниматься профессиональной медицинской деятельностью, в соответствии с Законом от 5 декабря 1996 г. «о профессиях врача и врача-стоматолога» (Законодательный вестник за 2025 г., поз. 37, с последующими изменениями), не может составить подписи самостоятельно.

1. Imię (imiona) / Name (names) / Prénom (prénoms) / Имя (имена):

2. Nazwisko / Surname / Nom / Фамилия:

3. Data urodzenia / Date of birth / Date de naissance / Дата рождения: ____ / ____ / ____
rok / year / année / год — miesiąc / month / mois / месяц — dzień / day / jour / день

4. Obywatelstwo (obywatelstwa) / Citizenship (citizenships) / Nationalité (nationalités) / Гражданство (гражданства):

WZÓR PODPISU
SIGNATURE SPECIMEN
MODÈLE DE LA SIGNATURE
ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ

(podpis nie może wychodzić poza ramki)
(the signature may not exceed the box)
(la signature ne doit pas dépasser l'encadrement)
(подпись не должна выходить за границы рамки)