WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe	*PESEL*

Adres do korespondencji

Ulica, numer domu, numer mieszkania	*Miejsce urodzenia oraz województwo*
-	
Kod pocztowy *Miejscowość*	*telefon kontaktowy*

W związku z ….....[1] wydanego w …..... roku oryginału:

- ☐ świadectwa ukończenia szkoły
- ☐ świadectwa szkolnego
- ☐ świadectwa dojrzałości (tzw. „stara matura”)
- ☐ dyplomu uzyskania tytułu zawodowego

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Uczęszczałem do ….....

nazwa szkoły

w latach ….....

Oświadczam, że znana 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 Zespołowi Szkół w Czerwionce-Leszczynach.

Duplikat dokumentu: ☐ odbiorę osobiście ☐ proszę przesłać na mój adres.

…..... …..... …..... 20..... r. ….....

Miejscowość *Data* *Podpis wnioskodawcy*

Załącznik

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł**[3], na rachunek bankowy Zespołu Szkół w Czerwionce-Leszczynach, konto nr **08 8456 0009 2001 0023 9817 0020**

ADNOTACJE ZESPOŁU SZKÓŁ W CZERWIONCE-LESZCZYNACH

Potwierdzam odbiór duplikatu	**Potwierdzam wysłanie duplikatu**
Nr ….....	Nr ….....
Dowód tożsamości ….....	
Data …..... 20.....r.	Data …..... 20.....r.
	Numer listu poleconego ZPO.....
….....	….....
Podpis wnioskodawcy	Podpis

[1] Wpisać: **utraceniem** lub **zniszczeniem**

[2] **Art. 272** Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przed podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

[3] Kwota dotyczy opłaty za **jeden** dokument.