

WNIOSEK O WYDANIE/ WYMIANĘ KSIĄŻECZKI ŻEGLARSKIEJ
(NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Wnoszę o: (proszę zaznaczyć wybraną pozycję znakiem „X”)

wydanie książeczki po raz pierwszy

Wymianę z powodu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> upływu terminu ważności | <input type="checkbox"/> utraty poprzedniej książeczki |
| <input type="checkbox"/> braku miejsca na dokonanie wpisów | <input type="checkbox"/> uszkodzenia |
| <input type="checkbox"/> zmiany danych | <input type="checkbox"/> innej okoliczności utrudniającej ustalenie tożsamości |

Nazwisko i imię (imiona)..... KOWALSKI JAN ADAM

Data i miejsce urodzenia 01.01.2000 GDYNIA

PESEL (jeśli jest nadany) 25431234567 OBYWATELSTWO POLSKIE

Seria i nr dowodu osobistego mDowodu paszportu dok. podróży: ZCA 301305

wzrost w cm 180 / kolor oczu NIEBIESKIE / płeć: mężczyzna kobieta

..... ul. POLSKA 1/1 81-001 GDYNIA POMORSKIE

Adres do korespondencji w Polsce: ulica i nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo

Nr telefonu 600-000-000 adres e-mail kowalski a wp. pl

(podanie nr telefonu/ adresu e-mail nie jest obowiązkowe, jednak może ułatwić kontakt w sprawie uzyskania książeczki żeglarskiej)



Wzór podpisu (należy użyć czarnego koloru)

Podpis w obecności
pracownika Działu
Realtyk

Podpis trzeba złożyć powyżej.

Podpis nie może dotykać ani przecinać tekstu.

Oświadczenia (oświadczenie o posiadaniu świadectwa zdrowia nie dotyczy praktykanta)

- Oświadczam, że posiadam ważne świadectwo zdrowia, stwierdzające zdolność do pracy na statku, wystawione przez uprawnionego lekarza.
- Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane oraz przedłożony dokument tożsamości są prawdziwe. Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Data i podpis wnioskodawcy nie wpisować Kowalski
daty

Wypełnia pracownik Urzędu

Potwierdzam tożsamość i obywatelstwo wnioskodawcy na podstawie okazanego:

- dowodu osobistego mDowodu paszportu dok. podróży

Wysokość opłaty: Nr rachunku

Data i podpis urzędnika

WYPEŁNIA URZĄD MORSKI W GDYNI

ZAŁĄCZNIKI:

- ŚWIADECTWO PRZESZKOLENIA W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA STOPNIA PODSTAWOWEGO
- OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ/ REKTORA UCZELNI
- ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH
- OŚWIADCZENIE ARMATORA STATKU O ZAWARTEJ UMOWIE O PRACĘ
- 1 ZDJĘCIE (35 x 45mm FORMAT PASZPORTOWY)
- OPŁATA
- UPOWAŻNIENIE
- INNE:

Informacja dot. adresu zameldowania, jeżeli jest inny niż adres do korespondencji:

ul. **KRAKOWSKA 25 01-002 KRAKÓW** **MATOPOLSKIE**
ulica i nr domu; kod pocztowy, miejscowość, województwo

DECYZJA

Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o pracy na morzu oraz art. 104 k.p.a.

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni po rozpatrzeniu wniosku

Pani/Pana

Postanawia

Wystawić książkę żeglarską o nr

Wystawioną dnia Ważną do dnia

Nr naklejki personalizacyjnej

Gdynia, dnia

Dyrektor