**Urząd Miasta Gorzowa Wlkp.**

 **W y d z i a ł K o m u n i k a c j i**

 ul. Myśliborska 34

 66-400 Gorzów Wlkp.

Gorzów Wlkp., dnia ………………………….. r.

***W N I O S E K***

O PRZEDŁUŻENIE/WYMIANĘ/WYDANIE NOWEJ LEGITYMACJI

INSTRUKTORA

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………….....................

2. Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………………...

3. PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Numer telefonu \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Jestem wpisany do ewidencji instruktorów prowadzonej przez Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp. i posiadam nadany numer ewidencyjny FG \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ .

**Proszę o przedłużenie/wymianę/wydanie nowej**\* legitymacji instruktora z powodu:

 kończącego się terminu ważności legitymacji;

 braku miejsca na przedłużenie terminu ważności legitymacji;

 zniszczenia legitymacji;

 zmiany danych *(podać zmianę) ……………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

 utraty dokumentu *(podać, w jakich okolicznościach utracono legitymację)*

Świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, co następuje:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Do wniosku załączam:**

orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora nr ....................................................... z dnia ...................................................

orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności instruktora nr ..................................... z dnia ...................................................

inne dokumenty……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adnotacje urzędowe** *(wypełnia pracownik urzędu):*

Przedłużono/wydano\* legitymację instruktora Nr \_\_ \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ , nr druku ...............................................

Data wydania …………………………………

Określono termin ważności legitymacji instruktora do ..................................................... .

…..................................... ..................................................

 data podpis i pieczątka Starosty (osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

Wprowadzono do Portalu Starosty w dniu …………………, podpis ……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam odbiór legitymacji instruktora:

….……………………… …………..……………………

 data podpis