

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Dane wnioskodawcy:

.....
/imię i nazwisko./

.....
/dokładny adres zamieszkania/
.....

.....
/numer telefonu/

Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych w Dysie
Dys, ul. Lotników Polskich 4
21-003 Ciecierzyn

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / ukończenia szkoły /świadectwa szkolnego promocyjnego do klasy * wydanego w roku przez

.....
/nazwa placówki oświatowej/

.....
/imię i nazwisko osoby na którą wystawiono oryginał świadectwa/

.....
/imiona rodziców/

.....
/data i miejsce urodzenia/

Oświadczam, że:
/proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa/

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego¹, 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 do: Zespołu Placówek Oświatowych w Dysie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Placówek Oświatowych w Dysie w celu wystawienia duplikatu świadectwa.

Do wniosku załączam dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

Duplikat odbiorę osobiście /odbierze osoba upoważniona na piśmie/proszę przesłać na wskazany we wniosku adres.*

..... 20 r.
/miejscowość, data/

.....
/podpis czytelny Wnioskodawcy/

UWAGA:

Oplata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 893) oraz w oparciu o Załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia" (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 783) **opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wynosi 26 zł.**

Należność proszę wpłacać na kont, nr rachunku: **34 8702 0001 0000 0198 2000 0190**
w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko wnioskodawcy.

* niepotrzebne skreślić

¹Art. 272 KK - Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

ADNOTACJE

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data

.....
/podpis wnioskodawcy/

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data

Nr listu poleconego

.....
/podpis/