

Wniosek o wydanie duplikatu

Nazwisko (rodowe):

....., dniar.

Imiona:

(miejscowość) (data)

Pesel:

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

.....

.....

tel. kontaktowy:

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ
W KOWALEWIE POMORSKIM**

Proszę o wydanie duplikatu: (należy wybrać odpowiednie)*

☐	świadectwa dojrzałości
☐	świadectwa promocyjnego
☐	świadectwa ukończenia szkoły
☐	legitymacji szkolnej
☐	indeksu

wydanego w Wroku,

(Podać nazwę ukończonej szkoły)

którego oryginał i odpis został zniszczony/zagubiony*.

„Za wydawanie duplikatu świadectwa, dyplomu, zaświadczenia i indeksu oraz za legalizację dokumentu przeznaczonego do obrotu prawnego z zagranicą pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu. Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej lub legitymacji przedszkolnej dla dziecka niepełnosprawnego pobiera się opłat w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu. Opłatę wnosi się na rachunek bankowy wskazany, odpowiednio, przez dyrektora szkoły, przedszkola, komisji okręgowej lub organ dokonujący odpowiedniej czynności”.

Zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej „Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia” (Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635) **opłaty wynoszą:**

- **za wystawienie duplikatu świadectwa szkolnego – 26 złotych**
- **za wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej – 9 złotych**

Opłatę za wydanie duplikatu należy uiścić na rachunek bankowy Zespołu Szkół ul. Św. Mikołaja 6, 87-410 Kowalewo Pomorskie na numer konta: 18 9551 0002 0105 2126 2000 00 24.

W treści przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska wnioskującego natomiast w tytule należy wpisać: opłata za duplikat: świadectwa, legitymacji lub indeksu*. Dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku.

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składania fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału i odpisu dokumentu są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY NA KONTO BANKOWE:

.....
(data i podpis potwierdzającego)

DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE:

.....
(data odebrania duplikatu)

.....
(seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość)

.....
(czytelny podpis odbierającego)

***należy wybrać właściwe**