

KARTA INFORMACYJNA Urząd Miasta Wojkowice ul. Jana III Sobieskiego 290a 42-580 Wojkowice tel.: +48 32 769 50 66 fax: +48 32 769 50 73, e-mail: sekretariat@wojkowice.pl	Nr WSO-6
Wymeldowanie z pobytu stałego lub czasowego ponad 3 miesiące na wniosek strony w trybie administracyjnym	
I. Wymagane wnioski • <u>WNIOSEK</u> o wymeldowanie z miejsca pobytu stałego lub czasowego ponad 3 miesiące	
II. Wymagane załączniki • kserokopia dokumentu dotyczącego stanu prawnego lokalu mieszkalnego lub budynku prywatnego	
III. Dokumenty do wglądu • aktualny oryginał dokumentu dotyczącego stanu prawnego lokalu mieszkalnego (wypis z księgi wieczystej, umowa cywilno-prawna, postanowienie sądu lub inny dokument poświadczający tytuł prawny do lokalu).	
IV. Opłaty • opłata skarbową od decyzji wynosi 10 zł.	
V. Termin załatwienia sprawy • od wszczęcia postępowania miesiąc z możliwością przedłużenia z przyczyn niezależnych od organu prowadzącego postępowanie	
VI. Miejsce i sposób załatwienia sprawy • Wydział Spraw Obywatelskich (pokój nr 8) Telefon: 32 760 20 88 wew. 28 bądź 38, • Wniosek należy złożyć na kancelarię Urzędu.	
VII. Jednostka odpowiedzialna • Wydział Spraw Obywatelskich	
VIII. Tryb odwoławczy • Wymeldowanie następuje w drodze decyzji po przeprowadzeniu postępowania administracyjnego. Od decyzji przysługuje odwołanie do Wojewody Śląskiego za pośrednictwem Burmistrza Miasta Wojkowice w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.	
IX. Opłaty za odwołanie • Brak	
X. Podstawa Prawna • Ustawa z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, • Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, • Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.	
XI. Uwagi • Wymeldowanie z pobytu stałego na wniosek strony w trybie administracyjnym występuje w sytuacji, gdy osoba nie przebywa w danym lokalu a nie dokonała obowiązku meldunkowego w nowym miejscu. • Opłatę skarbową należy wpłacać na rachunek bankowy 91 1160 2202 0000 0005 0461 4991.	

Modyfikacja: Magdalena Płazak

Zatwierdzono:

.....
Data i podpis Naczelnika Wydziału

.....
Data i podpis Kierownika jednostki