

Wrocław, dnia20....r.

Nazwisko Nazwisko panienskie	
Imiona	
Pesel	
Nr dowodu osobistego	
Data i miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji	
Tel.kontaktowy	

Dyrektor
Technikum nr 15 im. Marii Skłodowskiej-Curie
we Wrocławiu
ul. Skwierzyńska 1-7
53-521 Wrocław

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia/ promocyjnego :*

.....
(podaj typ szkoły (ZSZ, TZ, LZ, LP, LO, LP)

wydanego w roku, którego oryginał został

.....
(należy podać okoliczności utraty dokumentu)
.....

Oplata za wydanie duplikatu wynosi 26 złotych (art. 26, pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010r. r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 97, poz. 624 ze zm.) w związku z załącznikiem (część II – wydanie zaświadczenia, punkty 5 i 7) do Ustawy z dnia 16 listopada z 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635 z późniejszymi zmianami).

- została wpłacona na rachunek bankowy przelewem nr konto szkoły **74 1020 5226 0000 6102 0416 6302**,
- została wpłacona gotówką do kasy UM we Wrocławiu

Dowód wpłaty należy dołączyć do podania.

Duplikat dokumentu : * odbiorę osobiście
proszę przesłać na w/w adres

Upoważniam do odbioru

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego , 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 go Dyrektorowi Technikum Nr 15 we Wrocławiu.

* zaznaczyć właściwe

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE TECHNIKUM Nr 15

Potwierdzam odbiór duplikatu wydanego dnia

Potwierdzam wysłanie duplikatu

.....

.....

.....
Data i podpis potwierdzenia odbioru

.....
Data i podpis