THIS FORM APPLIES ONLY TO APPLICANTS FROM POLAND
FORMULARZ TEN DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB Z POLSKI
ЭТА АНКЕТА ОТНОСИТСЯ ТОЛЬКО К ЛИЦАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В ПОЛЬШЕ

Consular Section/IV
5010 Warsaw Place
U.S. Department of State
Washington, D.C. 20521-5010

Ambasada Amerykańska
Sekcja Konsularna
00-540 Warszawa
ul. Piękna 12
Tel. 625-1042
godz. 10:00-12:00 i 14:00-16:00
E-mail: publicwrw@state.gov

Pan/i _____

Ambasada Amerykańska w Warszawie informuje, że do uzyskania przez Pana/Panią wizy wjazdowej do Stanów Zjednoczonych wymagane jest świadectwo niekaralności.

W związku z tym należy przesłać na adres: **Ministerstwo Sprawiedliwości, Krajowy Rejestr Karny, ul. Zwycięzców 34, 03-938 Warszawa,** prośbę o wystawienie wyżej wymienionego świadectwa i przesłanie go bezpośrednio do Ambasady. Osoby przebywające w Stanach Zjednoczonych mogą starać się o uzyskanie świadectwa niekaralności za pośrednictwem najbliższej polskiej placówki dyplomatycznej.

Do Krajowego Rejestru Karnego należy wysłać:

1. Niniejsze pismo
2. Załączony(e) do tego pisma formularz(e): „*Zapytanie o udzielenie informacji o osobie*", z czytelnie wypełnionymi danymi personalnymi osoby wyjeżdżającej, która ukończyła 16 lat (dla każdej osoby należy wypełnić po jednym formularzu). W punkcie 12 należy zaznaczyć następujące 2 (dwa) okienka (osoby poniżej 21 roku życia powinny zaznaczyć tylko okienko 2):
   1. Kartoteka Karna
   2. Kartoteka Nieletnich.
3. Znaczki sądowe po **50 zł** dla każdej wyjeżdżającej osoby, które należy nakleić na formularz zapytania.
4. **Formularz zapytania musi być podpisany przez osobę, której dane figurują na formularzu**.

Z poważaniem,
Konsul Amerykański

Uwaga: Po dokładnym sprawdzeniu danych dotyczących Pana/i osoby, formularze „*Zapytanie o udzielenie informacji o osobie*" są odsyłane bezpośrednio do Ambasady Amerykańskiej.

Załącznik: *Zapytanie o udzielenie informacji o osobie.*

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie oraz numer urządzenia służącego do automatycznego odbioru informacji

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Data wpływu

Data wystawienia .....

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE*

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe .....
2. Nazwisko (w tym przybrane) .....
3. Imiona .....
4. Imię ojca ..... 5. Imię matki .....
6. Data urodzenia ..... 7. Nazwisko rodowe matki .....
8. Miejsce urodzenia ..... 9. Obywatelstwo .....
10. Miejsce zamieszkania .....
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 6 pkt 4–6 i 8–10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

.....

12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:

☐ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich

☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**)

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie .....

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pu Ow 203. Druk: Drukarnia Nr 1. 02-521 Warszawa, Rakowiecka 37, tel. (0-22) 640-81-77, fax 849-94-97. Zam. 1664.