

APPLICATION FOR SEAMAN'S BOOK
(PLEASE USE THE CAPITAL LETTERS)

I apply for: (please tick "X")

☐ **Issuing the seaman's book – first time**

Replacement due to (only if you have Polish seaman's book):

- | | |
|--|--|
| ☐ personal data change | ☐ expiry of the validity |
| ☐ no more spaces for entries | ☐ lost previous seaman's book |
| ☐ damage | ☐ other reason making it difficult to establish identity |

Surname and names.....

Date and place of birth according to passport.....

PESEL/ No. (if granted) _ _ _ _ _ Nationality

Series and number of: ☐ passport / ☐ travel document

Height in cm / Colour of eyes Sex: ☐ male / ☐ female

.....
Correspondence address in Poland: street and house number, post code, city, voivodeship

Phone numbere-mail.....

(The telephone number/e-mail address is not obligatory, will be used to contact you only as part of the proceedings conducted by the office)



Specimen signature (please use the black colour)

**The Signature must be submitted above in the presence of clerk.
The signature must not touch or cross the text.**

Declarations (the declaration of possession of a health certificate does not apply to the apprentice)

- ☐ I declare that I have a valid health certificate confirming my ability to work on a ship, issued by an authorized doctor.
- ☐ I declare that all the above data and the document submitted are true. I am aware of criminal liability for giving false testimony.

Date and signature of the applicant

To be completed by a staff member of the Office:

Potwierdzam tożsamość i obywatelstwo wnioskodawcy na podstawie okazanego: ☐ paszportu ☐ dok. podróży

Wysokość opłaty: Nr rachunku

.....
Data i podpis urzędnika

WYPEŁNIA URZĄD MORSKI W GDYNI
TO BE COMPLETED BY THE MARITIME OFFICE IN GDYNIA

ZAŁĄCZNIKI:

- ☐ ŚWIADECTWO PRZESZKOLENIA W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA STOPNIA PODSTAWOWEGO
- ☐ OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ/ REKTORA UCZELNI
- ☐ ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH
- ☐ OŚWIADCZENIE ARMATORA STATKU O ZAWARTEJ UMOWIE O PRACĘ
- ☐ KOPIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO LEGALNOŚĆ POBYTU CUDZOZIEMCA NA TERENIE RP
- ☐ 1 ZDJĘCIE (35 x 45mm FORMAT PASZPORTOWY)
- ☐ OPŁATA
- ☐ OŚWIADCZENIE
- ☐ UPOWAŻNIENIE
- ☐ INNE:.....

DECYZJA

Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o pracy na morzu oraz art. 104 k.p.a. Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni po rozpatrzeniu wniosku

Pani/Pana

Postanawia

Wystawić książkę żeglarską o nr.....

Wystawioną dnia..... Ważną do dnia.....

Nr naklejki personalizacyjnej.....

Gdynia, dnia

Dyrektor