

Nazwisko: .....

....., dnia ..... 20..... r.  
(miejscowość)

Imiona: .....

Pesel 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

tel. kontaktowy: .....

**Okręgowa Komisja Egzaminacyjna  
w Warszawie  
Plac Europejski 3  
00-844 Warszawa****WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**Proszę o wydanie duplikatu<sup>1</sup>:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenia o wynikach sprawdzianu   |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego  |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa dojrzałości   |
| <input type="checkbox"/> | odpisu świadectwa dojrzałości  |
| <input type="checkbox"/> | aneksu do świadectwa dojrzałości   |
| <input type="checkbox"/> | odpisu aneksu do świadectwa dojrzałości  |
| <input type="checkbox"/> | dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie .....                          |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na podstawie egzaminów eksternistycznych        |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia gimnazjum na podstawie egzaminów eksternistycznych                 |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia liceum ogólnokształcącego na podstawie egzaminów eksternistycznych |

otrzymanego w ..... W ..... roku,  
(nazwa ukończonej szkoły oraz miejscowość) (wpisać rok)którego oryginał lub odpis<sup>2</sup> został .....  
(należy podać przyczynę składania wniosku)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, została wpłacona na rachunek bankowy Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie, numer konta: 80 1010 1010 0109 0822 3100 0000.

Do wniosku załączam<sup>1</sup>:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | potwierdzenie dowodu wpłaty                             |
| <input type="checkbox"/> | uszkodzony oryginał (w przypadku uszkodzenia oryginału) |

Wystawiony duplikat<sup>1</sup>:

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | odbiorę osobiście                     |
| <input type="checkbox"/> | proszę wysłać na wyżej wskazany adres |

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)**O ŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej wynikające z art. 272 kk (przestępstwo za składanie fałszywych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności do lat 3). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)<sup>1</sup> zaznaczyć znakiem „x”<sup>2</sup> przyczyną może być jedynie zagubienie lub uszkodzenie oryginału (w przypadku uszkodzenia do wniosku należy dołączyć uszkodzony oryginał)**ADNOTACJE OKE w Warszawie**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Data wpływu wniosku do OKE w Warszawie                               | .....<br>(data)  | .....<br>(podpis przyjmującego)        |
| Potwierdzenie wpływu opłaty na konto bankowe                         | .....<br>(data)  | .....<br>(podpis potwierdzającego)     |
| Data wystawienia duplikatu dokumentu                                 | .....<br>(data)  | .....<br>(podpis wystawiającego)       |
| Duplikat odebrano osobiście  | .....<br>(nazwisko i imię)<br>.....<br>(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) | .....<br>(data i podpis odbierającego) |
| Duplikat wysłano listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru | .....<br>(data)  | .....<br>(podpis wysyłającego)         |