

Warszawa, dnia 6 października 2014 r.

Poz. 1331

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH<sup>1)</sup>**

z dnia 19 września 2014 r.

**w sprawie wzoru formularza wniosku o zezwolenie na tranzyt drogą powietrzną**

Na podstawie art. 365 ust. 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650 oraz z 2014 r. poz. 463 i 1004) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór formularza wniosku o zezwolenie na tranzyt drogą powietrzną, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>2)</sup>

Minister Spraw Wewnętrznych: *wz. P. Stachańczyk*

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 248, poz. 1491).

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 10 sierpnia 2005 r. w sprawie wzoru formularza wniosku o zezwolenie na tranzyt drogą powietrzną (Dz. U. Nr 160, poz. 1355), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 520 pkt 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650 oraz z 2014 r. poz. 463 i 1004).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
z dnia 19 września 2014 r. (poz. 1331)

## WZÓR

(str. 1)

**Wniosek o zezwolenie na tranzyt drogą powietrzną**  
Transit request for the purposes of removal by air

(zgodnie z art. 4 dyrektywy Rady 2003/110/WE z dnia 25 listopada 2003 r. w sprawie pomocy w przypadkach tranzytu do celów deportacji drogą powietrzną – Dz. Urz. UE L 321 z 06.12.2003, s. 26)

(In accordance with Article 4 of Council Directive 2003/110/EC of 25 November 2003 on assistance in cases of transit for the purposes of removal by air – OJ L 321, 06.12.2003, p. 26)

<b>(Podmiot wnioskujący / Requesting unit)</b> <b>Organ:</b> Authority:	<b>Miejscowość/data:</b> Place/date:
<b>Adres</b> Address:	<b>Telefon/faks/e-mail:</b> Telephone/fax/e-mail:
	<b>Imię i nazwisko urzędnika:</b> Name of the officer:
	<b>Podpis:</b> Signature:

<b>(Podmiot rozpatrujący wniosek / Requested unit)</b> <b>Organ:</b> Authority:
<b>Adres</b> Address:

**Ogólne informacje dotyczące obywatela państwa trzeciego, którego dotyczy wniosek o tranzyt**  
General information on the third-country national whom an application for transit concerns

Numer wniosku Request No.	Nazwisko Surname	Imię First name	Płeć m/k Sex m/f	Data urodzenia Date of birth	Miejsce urodzenia Place of birth	Obywatelstwo Citizenship	Dokument podróży Nr/rodzaj/ważność Travel document No./type/validity	Numer wizy wystawionej przez państwo trzecie (jeżeli wymagana) Number of visa delivered by a third country (if required)
1								
2								

**Szczegóły dotyczące lotu**  
Flight details

Numer lotu Flight No.	Miejsce wylotu From	Data wylotu Departure date	Czas Time	Miejsce przylotu To	Data przylotu Arrival date	Czas Time

(str. 2)

**Informacje szczegółowe**  
Particular information

<b>Czy obywatelowi państwa trzeciego towarzyszy eskorta?</b> Is the third-country national accompanied by the escort?	<input type="checkbox"/> tak yes <input type="checkbox"/> nie no	<b>Imiona, nazwiska i funkcje:</b> Names and functions:
<b>Czy jest zalecana obecność eskorty policyjnej w porcie lotniczym?</b> Is the presence of a police escort at the airport recommended?	<input type="checkbox"/> tak yes <input type="checkbox"/> nie no	
<b>Czy jest wymagana opieka medyczna?</b> Is medical care required?	<input type="checkbox"/> tak yes <input type="checkbox"/> nie no	<b>Jeżeli tak, proszę uszczegółowić:</b> If so, specify:
<b>Rozpoznawalne choroby zakaźne (*)</b> Recognizable infectious diseases (*)	<input type="checkbox"/> tak yes <input type="checkbox"/> nie no	<b>Jeżeli tak, proszę uszczegółowić:</b> If so, specify:
<b>Poprzednie nieudane próby wykonania decyzji o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu</b> Previous unsuccessful attempts to execute a decision on imposing the return obligation	<input type="checkbox"/> tak yes <input type="checkbox"/> nie no	<b>Jeżeli tak, proszę wyjaśnić powody:</b> If so, state reasons:

**Dodatkowe uwagi**  
Further comments


**Uwaga: W chwili składania wniosku żadne podstawy do odmowy tranzytu drogą powietrzną na podstawie art. 3 ust. 3 i 5 dyrektywy 2003/110/WE nie były znane.**

NB: At the time an application was made, no circumstances for refusal of transit by air under Article 3(3) and (5) of Directive 2003/110/EC were known.

**Decyzja podmiotu rozpatrującego wniosek**  
**Decision of the requested unit**

<b>Zezwala się na tranzyt.</b> The transit is authorised.	<input type="checkbox"/>
<b>Nie zezwala się na tranzyt.</b> The transit is not authorised.	<input type="checkbox"/>
<b>Podstawy:</b> Grounds:	..... .....
<b>Imię i nazwisko/podpis/data</b> Name/signature/date	.....

(\*) Przekazanie tej informacji powinno nastąpić z uwzględnieniem przepisów krajowych lub międzynarodowych.

(\*) This information shall be provided in accordance with the applicable national or international law.