



Ministerstwo Sprawiedliwości

Departament Spraw Rodzinnych i Nieletnich
al. Ujazdowskie 11
00-950 Warszawa

WNIOSEK

**na podstawie Konwencji dot. cywilnych
aspektów uprowadzenia dziecka za granicę
sporządzonej w Hadze w dniu
25 października 1980 r.**

Proszę wypełnić, wydrukować, podpisać i przesać oryginał dokumentu wraz z załącznikami do Ministerstwa Sprawiedliwości, Departament Spraw Rodzinnych i Nieletnich na adres wskazany po lewej stronie. Więcej informacji o uprowadzeniach rodzicielskich dostępnych jest na stronie:

<https://www.gov.pl/web/stopuprowadzeniomdzieci>

Wniosek o:	<input type="checkbox"/> POWRÓT	<input type="checkbox"/> KONTAKTY
PAŃSTWO WEZWANE		

I. PIERWSZE DZIECKO			
Nazwisko i imię dziecka		Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Adres (przed uprowadzeniem)			Seria i numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres aktualny (jeśli jest znany)		Obywatelstwo/a	
Wzrost	Waga	Kolor włosów	Kolor oczu
Nazwisko i imię ojca		Nazwisko (również panieńskie) i imię matki	
II. DRUGIE DZIECKO			
Nazwisko i imię dziecka		Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Adres (przed uprowadzeniem)			Seria i numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres aktualny (jeśli jest znany)		Obywatelstwo/a	
Wzrost	Waga	Kolor włosów	Kolor oczu
Nazwisko i imię ojca		Nazwisko (również panieńskie) i imię matki	
III. TRZECIE DZIECKO (w przypadku większej ilości dzieci proszę wydrukować i wypełnić dodatkową kopię tej strony)			
Nazwisko i imię dziecka		Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Adres (przed uprowadzeniem)			Seria i numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres aktualny (jeśli jest znany)		Obywatelstwo/a	
Wzrost	Waga	Kolor włosów	Kolor oczu
Nazwisko i imię ojca		Nazwisko (również panieńskie) i imię matki	

IV. WNIOSKODAWCA (osoba domagająca się powrotu dziecka/dzieci lub ustalenia prawa do kontaktów; w przypadku instytucji uprawnionej do złożenia wniosku o powrót należy podać dane osoby upoważnionej do jej reprezentacji)				
Nazwisko i imię		Data urodzenia		Miejsce urodzenia
Związek z dzieckiem/stopień pokrewieństwa		Obywatelstwo		Seria i numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres, numer telefonu, e-mail			Zawód	
Dane kontaktowe pełnomocnika upoważnionego do sporządzenia wniosku				
V. OSOBA DOKONUJĄCA BEZPRAWNEGO UPROWADZENIA LUB ZATRZYMANIA/ OSOBA UNIEMOŻLIWIAJĄCA KONTAKT Z DZIECKIEM				
Nazwisko i imię		Data urodzenia		Miejsce urodzenia
Związek z dzieckiem/stopień pokrewieństwa		Obywatelstwo		Seria i numer paszportu lub dowodu osobistego
Adres, numer telefonu, e-mail			Zawód, miejsce obecnego zatrudnienia w Państwie wezwanym jeśli jest znane	
Wzrost	Waga	Kolor włosów	Kolor oczu	
VI. CZAS, DATA, MIEJSCE I OKOLICZNOŚCI UPROWADZENIA (w przypadku wniosku o ustalenie prawa do kontaktów okoliczności związane z brakiem możliwości realizacji kontaktów)				
VII. PODSTAWY FAKTYCZNE I PRAWNE UZASADNIAJĄCE WNIOSEK				
Podstawa prawa do opieki (proszę wskazać i dołączyć do wniosku):				
<input type="checkbox"/> przepisy prawa krajowego <input type="checkbox"/> orzeczenie sądowe <input type="checkbox"/> akt urodzenia dziecka <input type="checkbox"/> inne				
Miejsce zwykłego pobytu (proszę wskazać, uzasadnić i dołączyć do wniosku dokumenty na poparcie wskazanych przez siebie informacji np. zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do przedszkola lub szkoły)				
Czy toczą się jakieś postępowania cywilne wpływające na zakres władzy rodzicielskiej? Jeśli tak proszę wskazać jakie i przed jakim sądem.				

VIII. PROPOZYCJA DOTYCZĄCA SPOSOBU ORGANIZACJI POWROTU DZIECKA DO MIEJSCA ZWYKŁEGO POBYTU	
IX. DANE KONTAKTOWE OSÓB W PAŃSTWIE WEZWANYM MOGĄCYCH UDZIELIĆ INFORMACJI NA TEMAT AKTUALNEGO MIEJSCA POBYTU DZIECKA	
X. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW (wszystkie załączniki muszą być w oryginale lub w uwierzytelnionej kopii; zdjęcia dziecka i rodzica uprowadzającego powinny pozwalać na identyfikację danej osoby przez odpowiednie służby Państwa wezwanego)	
XI. UPOWAŻNIENIE DLA ORGANU CENTRALNEGO PAŃSTWA WEZWANEGO ZGODNIE Z ART. 28 KONWENCJI	
Niniejszym upoważniam wezwany Organ Centralny do podejmowania w moim imieniu działań związanych z przekazaniem tego wniosku do właściwych organów Państwa wezwanego.	
Data	Podpis wnioskodawcy