     , dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa jednostki organizacyjnej, pieczęć)*

Egz.

sygnatura literowo - cyfrowa)

**DYREKTOR**

**Departamentu Ochrony Informacji Niejawnych**

**Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego**

ul. Rakowiecka 2a

00-993 Warszawa

### WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE POSZERZONEGO POSTĘPOWANIA SPRAWDZAJĄCEGO

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. nr 182, poz. 1228) wnoszę o przeprowadzenie poszerzonego postępowania sprawdzającego w celu wydania poświadczenia bezpieczeństwa, upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli Wybierz element.**,** wobec Wybierz element.:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Nr PESEL:
4. Imię ojca:

**Załącznik** Wybierz element.:

Wybierz element.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imienna pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej, podpis)*

Wykonano w 2 egz. dla:

Egz. Nr 1: adresat

Egz. Nr 2: a/a

Wykonał:

Tel.: