

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Mogilany, dnia.....

.....
(adres do korespondencji, kod pocztowy)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W MOGILANACH**

.....
telefon kontaktowy(*).....

Odpis(y) aktu:

- ☐ proszę doręczyć listownie, na adres do korespondencji
- ☐ odbiorę osobiście w USC w Mogilanach

WNIOSEK O ODPIS AKTU

Proszę o wydanie odpisu aktu (należy wybrać jeden właściwy) :

☐ Skróconego	☐ zupełnego	☐ wielojęzycznego
☐ urodzenia	 (imię/imiona i nazwisko rodowe) (data i miejsce urodzenia) (imię ojca) (imię i nazwisko rodowe matki)	
☐ małżeństwa	 (imiona i nazwiska rodowe małżonków) (data i miejsce zawarcia małżeństwa)	
☐ zgonu	 (imię i nazwisko osoby zmarłej) (data i miejsce zgonu) (imiona rodziców os. zmarłej)	

Odpis dotyczy :

- ☐ mojej osoby
- ☐ współmałżonka
- ☐ siostry
- ☐ brata
- ☐ matki
- ☐ ojca
- ☐ córki
- ☐ syna
- ☐ babci
- ☐ dziadka
- ☐ wnuka,
wnuczki
- ☐ osoby wymienionej w
pełnomocnictwie
- ☐ osoby posiadającej interes prawny (np. wezwanie Sądu)

(*) podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie. Podanie numeru telefonu wiąże się z równoczesnym wyrażaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie, w celu przekazania przez Urząd Stanu Cywilnego istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem (art. 6 ust.1 lit.c rozporządzenia RODO)

Odpis pobieram w celach :

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ emerytalnych/ rentowych | ☐ zatrudnienia,
wynagrodzeń za
pracę | ☐ rozvodu |
| ☐ świadczeń socjalnych | ☐ szkolnictwa | ☐ spadkowych |
| ☐ ubezpieczenia (ZUS, KRUS)
zdrowotnego/społecznego | ☐ paszportowych | ☐ do PZU (lub innego towarzystwa
ubezpiecz.) |
| ☐ alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia | | |
| ☐ inne cele osobiste | | |

Oświadczam również, że zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną (RODO) .

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika)

Potwierdzam odbiór odpisu:

- aktu urodzenia Nr sztuk.....
- aktu małżeństwa Nr sztuk
- aktu zgonu Nr sztuk.....

Data:
(podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika)

Załączniki do wniosku:

1. DOWÓD OPŁATY SKARBOWEJ w wysokości:

- 22 Zł – tytułem: „ZA WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO AKTU STANU CYWILNEGO”

- 33 Zł – tytułem: „ZA WYDANIE OPISU ZUPEŁNEGO AKTU STANU CYWILNEGO”

zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej

Opłata na konto UG Mogilany **60 8591 0007 0220 0000 0273 0001.**

2. inne załączniki:

Termin ustawowy załatwienia sprawy :

1. Jeżeli wniosek o wydanie odpisu złożony został do kierownika USC, który przechowuje księgę stanu cywilnego (USC w Mogilanach) wydanie odpisu następuje do 7 dni roboczych od dnia złożenia wniosku.

2. Jeżeli wniosek o wydanie odpisu złożony został do kierownika USC, który nie przechowuje księgi stanu cywilnego, wydanie odpisu następuje do 10 dni roboczych od dnia złożenia wniosku.

3. Do 1 miesiąca (w przypadku prowadzenia postępowania wyjaśniającego).