………………………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

***Wnioskodawca – imię i nazwisko lub nazwa***

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania lub siedziba*

……………………………………………………………

*Telefon, e-mail\*\** **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO**

Na podstawie art. 45 ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego wnoszę o wydanie odpisu aktu:

**URODZENIA** skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\*

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia osoby, PESEL)

**MAŁŻEŃSTWA** skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\*

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

(imiona i nazwiska małżonków, data i miejsce ślubu, PESEL)

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

**ZGONU** skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\*

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, data urodzenia)

\*właściwe zaznaczyć

\*\* wnioskodawca może dobrowolnie podać dane dodatkowe tj. telefon i e-mail w celu usprawnienia kontaktu.

Cel wydania wniosku, jeśli dokument ma być zwolniony z opłaty skarbowej:

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

*Opłacie skarbowej nie podlegają odpisy do spraw m.in.: alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia, ubezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS), ubezpieczenia zdrowotnego, opieki społecznej, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, nauki, szkolnictwa oraz oświaty pozaszkolnej, świadczeń rodzinnych (np. zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka), wystawienia dowodu osobistego i paszportu.*

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy:

………………..…...…………………………………………………………………………………………………

*Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której dotyczy lub jej małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny, sądowi, prokuratorowi, organizacjom społecznym, jeżeli jest to zgodne z ich celem statutowym i przemawia za tym interes społeczny, oraz organom administracji publicznej.*

Załączniki:

Dowód zapłaty opłaty skarbowej za wydanie odpisu (odpis skrócony – 22 zł, odpis zupełny 33 zł)

Pełnomocnictwo wraz z dowodem zapłaty opłaty skarbowej, w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika (17 zł).

………………………………….…………

*(podpis wnioskodawcy)*

Potwierdzam odbiór odpisu ………………………………….………

*(podpis wnioskodawcy)*