

Nazwisko i imię wnioskodawcy:

Nowy Dwór Gdański, dnia

ZNAK SPRAWY

Adres zamieszkania / do korespondencji:

USC.5362. 2019

(wypełnia urzędnik)

**DO KIEROWNIKA URZĘDU STANU CYWILNEGO
w NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**

Numer pesel

		-			-				

Numer telefonu

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu z ksiąg stanu cywilnego dotyczącego:

AKTU URODZENIA: **S** – SKRÓCONY, **Z** – ZUPEŁNY, **W** – WIELOJEZYCZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	Imię (imiona) i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt	Data i miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nr PESEL (jeśli jest znany)

AKTU MAŁŻEŃSTWA: **S** – SKRÓCONY, **Z** – ZUPEŁNY, **W** – WIELOJEZYCZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	KOBIETA imię i nazwisko rodowe Nr PESEL (jeśli jest znany)	MĘŻCZYNA imię i nazwisko Nr PESEL (jeśli jest znany)	Stopień pokrewieństwa	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

ADNOTACJE URZĘDOWE

- wysłano zlecenie migracji do miejsca zdarzenia
- akt wydany klientowi

AKTU ZGONU: S – SKRÓCONY, Z – ZUPEŁNY, W – WIELOJEZYZYCZNY (symbol literowy wpisać w kolumnę 2)

Ilość	Rodzaj aktu	Imię (imiona) i nazwisko osoby zmarłej	Data i miejsce zgonu	Stopień pokrewieństwa	Nr PESEL (jeśli jest znany)

Wyżej wymienione dokumenty są niezbędne w celach (wpisać znak „X”)

<input type="checkbox"/>	ZUS / KRUS	<input type="checkbox"/>	zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	alimentacyjnej, opieki, kurateli
<input type="checkbox"/>	spadkowych	<input type="checkbox"/>	rozvodu	<input type="checkbox"/>	świadczeń socjalnych, wspierania rodziny
<input type="checkbox"/>	szkolnictwa	<input type="checkbox"/>	paszportowych	<input type="checkbox"/>	PZU lub inne towarzystwo
<input type="checkbox"/>	bankowej	<input type="checkbox"/>	notarialnych	<input type="checkbox"/>	ubezpieczenia zdrowotnego
<input type="checkbox"/>	ekshumacji	<input type="checkbox"/>	skarbowych	<input type="checkbox"/>	zawarcia małżeństwa
<input type="checkbox"/>	inne				

Upewnij się, że otrzymałeś(łaś) potwierdzenie przyjęcia Twojego wniosku z nadanym sprawie "unikalnym numerem porządkowym". **W ewentualnej dalszej korespondencji z Urzędem Miejskim w Nowym Dworze Gdańskim w powyższej sprawie zawsze powołuj się na ten numer!!** Zostałem/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych w celu realizacji wniosku.

* Wyrażam zgodę na przeważanie danych osobowych

.....
czytelny podpis wnioskodawcy- imię i nazwisko

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTÓW

Upoważniam Pana/ią legitymującego/ą się dowodem osobistym o numerze do odbioru szt. odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego dotyczącego mojej osoby.

.....
czytelny podpis osoby upoważniającej - imię i nazwisko

POTWIERDZENIE OTRZYMANIA DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionego(ych) dokumentu(ów).

.....
data i czytelny podpis - imię i nazwisko

ADNOTACJE URZĘDOWE

Oplata za odpis skrócony i wielojęzyczny wynosi 22 zł, za odpis zupełny 33 zł w zależności od przeznaczenia wydania

.....
data wydania oraz podpis osoby wydającej odpis