

Dane Wnioskodawcy:
1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu (może być pieczęć Podmiotu):
2. Adres do korespondencji:
3. Telefon kontaktowy:

--	--

Miejscowość

Data

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Kwilczu

Urząd Stanu Cywilnego w Kwilczu
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23
64-420 Kwilcz

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o wydanie:

AKT URODZENIA	Dane osoby, której akt urodzenia dotyczy: (imię i nazwisko rodowe, <u>data i miejsce urodzenia</u> lub numer aktu, – jeśli jest znany)
<input type="checkbox"/> Odpis skrócony	
<input type="checkbox"/> Odpis wielojęzyczny	
<input type="checkbox"/> Odpis zupełny	
AKT MAŁŻEŃSTWA	Dane osób, których akt małżeństwa dotyczy: (imiona i nazwiska rodowe małżonków, <u>data i miejsce zawarcia związku</u> lub numer aktu, – jeśli znany)
<input type="checkbox"/> Odpis skrócony	
<input type="checkbox"/> Odpis wielojęzyczny	
<input type="checkbox"/> Odpis zupełny	
AKT ZGONU	Dane osoby, której akt zgonu dotyczy: (imię i nazwisko, <u>data i miejsce zgonu</u> lub numer aktu, – jeśli jest znany)
<input type="checkbox"/> Odpis skrócony	
<input type="checkbox"/> Odpis wielojęzyczny	
<input type="checkbox"/> Odpis zupełny	

Informacje niezbędne dla realizacji mojego uprawnienia:**Cel uzyskania odpisu/odpisów: (właściwe zaznaczyć X)**

<input type="checkbox"/>	1a) alimentacyjny, opieka, kuratela, przysposobienie
<input type="checkbox"/>	1b) ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych
<input type="checkbox"/>	1c) świadczenie socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza
<input type="checkbox"/>	1f) zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę
<input type="checkbox"/>	1g) nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia
<input type="checkbox"/>	2) wymiana paszportu
<input type="checkbox"/>	3) uzyskanie odszkodowania z tytułu polisy ubezpieczeniowej
<input type="checkbox"/>	4) sprawy sądowe
<input type="checkbox"/>	5) inny

Odpis dotyczy: (właściwe zaznaczyć X)

<input type="checkbox"/>	Osoba, której akt dotyczy	<input type="checkbox"/>	współmałzonka	<input type="checkbox"/>	rodziców	<input type="checkbox"/>	rodzeństwa	<input type="checkbox"/>	dzieci
<input type="checkbox"/>	wnuków	<input type="checkbox"/>	dziadków	<input type="checkbox"/>	inne:				

Opłata skarbową wynosi: za odpis skrócony - 22 zł, za odpis zupełny - 33 zł (dokument uiszczenia opłaty stanowi załącznik do wniosku).

Opłatę można uiścić w kasie Urzędu Gminy w Kwilczu lub na rachunek bankowy Urzędu: 13 9082 0005 4200 0114 2000 0050

Klauzula informacyjna

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy w Kwilczu jest: Wójt Gminy Kwilcz, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23, 64-420 Kwilcz.
- Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy w Kwilczu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail ido@kwilcz.pl lub office@kwilcz.pl.

