**USC.5362.**…..…....**.2025**

Czerwin, dnia ……..../……..../2025 r.

Dane wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………………
 (nazwisko, imię)

……………………………………………………………………………………
 (adres miejsca zamieszkania)

……………………………………………………………………………………
 (seria i numer dowodu osobistego)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
 w Czerwinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wydanie odpisu aktu:

1. ☐ skróconego, ☐ zupełnego, ☐ urodzenia, ☐ małżeństwa, ☐ zgonu, liczba egzemplarzy: ……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy) (miejsce i data zdarzenia)

2. ☐ skróconego, ☐ zupełnego, ☐ urodzenia, ☐ małżeństwa, ☐ zgonu, liczba egzemplarzy: ……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy) (miejsce i data zdarzenia)

3. ☐ skróconego, ☐ zupełnego, ☐ urodzenia, ☐ małżeństwa, ☐ zgonu, liczba egzemplarzy: ……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy) (miejsce i data zdarzenia)

4. ☐ skróconego, ☐ zupełnego, ☐ urodzenia, ☐ małżeństwa, ☐ zgonu, liczba egzemplarzy: ……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy) (miejsce i data zdarzenia)

**Jestem osobą uprawnioną do otrzymania wnioskowanego odpisu i występuję jako:** ☐ osoba której dotyczy akt, ☐ małżonek, ☐ wstępny (np. jej rodzic), ☐ zstępny (np. jej wnuk), ☐ rodzeństwo,
☐ przedstawiciel ustawowy, ☐ opiekun osoby, której dotyczy akt, ☐ osoba, która wykaże interes prawny.

**Cel wydania odpisu:** ☐ sprawa alimentacyjna, opieki, kurateli i przysposobienia, ☐ sprawa ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, rent strukturalnych, ☐ świadczeń socjalnych, ☐ sprawa zatrudnienia, wynagrodzeń za pracę, ☐ sprawa nauki, szkolnictwa i oświaty pozaszkolnej oraz ochrony zdrowia, ☐ kancelaria notarialna, ☐ sąd, ☐ inne: ………………………………….……………………….

 ……………………………………………………………………………………
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Odpisy wydawane z USC podlegają opłacie skarbowej w wysokości 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny. Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty w kasie lub na rachunek bankowy Urzędu Gminy w Czerwinie, nr rachunku: 23 8923 1034 0305 4800 2003 0001.

**Potwierdzam odbiór odpisu/odpisów aktu stanu cywilnego dnia:** ……..../……..../2025 r.,

 ……………………………………………………………………………………
 (czytelny podpis)

**Adnotacje urzędowe:**

Numery wydanych blankietów: AH3278………..….., AH3278….….….., AH3278……….….., AH3278……....…..,