

# WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Nowogard, .....

.....  
imię i nazwisko

USC.5362. .2021.

.....  
adres zamieszkania

## Urząd Stanu Cywilnego w Nowogardzie

Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego\* aktu :

URODZENIA (nazwisko i imię osoby, której akt dotyczy, data urodzenia, miejsce urodzenia)

.....  
.....  
pesel

MAŁŻEŃSTWA (nazwiska i imiona małżonków, data zawarcia małżeństwa, miejsce zawarcia )

.....  
.....  
pesel

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

.....  
.....  
pesel

**Dokument potrzebny jest do spraw :** • renty rodzinnej, • alimentacyjnych, • spadkowych, • kapitału początkowego, • zatrudnienia, • paszportu, • szkolnictwo, • zasiłku rodzinnego, • rozwodu, • świadczenia z opieki społecznej, • zawarcia związku małżeńskiego, • ekshumacja • potrzeby własne, • matczyzna emerytura • inne .....

**Odpis aktu dotyczy :** • mojej osoby, • współmałżonka, • dzieci, • wnucząt, • rodziców, • rodzeństwa, • dziadków, • inne .....

Potwierdzam odbiór  
odpisu z urzędu

.....  
podpis czytelny wnioskodawcy

.....  
podpis czytelny

\*) •) właściwe zakreślić

Opłata skarbową :

skrócony akt 22 zł

zupełny akt 33 zł

nr konta 61 1240 3884 1111 0000 4209 2470