

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)

Nr. aktu 2413082/00/AZ/.....

Z dnia

Tworóg, dnia

Urząd Stanu Cywilnego w Tworogu

Wnioskodawca:
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Adres zameldowania:
(ulica, nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miasto)

DOWÓD OSOBISTY:

TELEFON (do kontaktu)

Adres do korespondencji – wypełniać, jeśli adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania oraz jeśli akt wpisany do rejestru stanu cywilnego zagranicznego zgonu ma być wysłany na adres do korespondencji

.....
(ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miasto)

**WNIOSEK
o wpisanie do polskich ksiąg stanu cywilnego
zagranicznego aktu zgonu**

Wnoszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu zgonu sporządzonego przez:

..... W
(Nazwa urzędu stanu cywilnego, w którym został sporządzony zagraniczny akt zgonu)

**W poniższe rubryki należy wpisać TYLKO TE DANE, KTÓRE WYSTĘPUJĄ
W ZAGRANICZNYM AKCIE ZGONU**

I. DANE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARLEJ:

1. IMIĘ (imiona, kolejne imiona)

2. NAZWISKO

3. NAZWISKO RODOWE

4. DATA ZGONU

5. MIEJSCE ZGONU.....

6. KRAJ MIEJSCA ZGONU:

II. DANE MAŁŻONKA OSOBY ZMARLEJ:

1. NAZWISKO

2. IMIĘ (imiona, kolejne imiona)

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że akt ten nie został zarejestrowany w rejestrze Urzędu Stanu Cywilnego na terenie RP.

.....
podpis wnioskodawcy

A. Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie zgonu danych osobowych poprzez wpisanie*:

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE*

- *NAZWISKO OJCA*
- *NAZWISKO RODOWE OJCA*
- *IMIĘ (imiona, kolejne imię) OJCA*

- ➔ *NAZWISKO MATKI*
- ➔ *NAZWISKO RODOWE MATKI*
- ➔ *IMIĘ (imiona, kolejne imię)MATKI*

- ➔ *STAN CYWILNY OSOBY ZMARŁEJ*
- ➔ *PESEL OSOBY ZMARŁEJ*

B. Proszę o sprostowanie aktu zgonu w następujących pozycjach:

.....
.....
.....

C. Proszę o zastosowanie następującej pisowni imion i nazwisk, zgodnie z polskimi aktami stanu cywilnego (dotyczy obywateli polskich)

.....
.....

D. Proszę o ustanowienie pełnomocnika do doręczenia aktu wpisanego do polskich rejestrów stanu cywilnego**

.....
.....
.....

** NIEOBOWIĄZKOWE, PROSZĘ WYPEŁNIĆ, JEŻELI STRONA USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA

E. Proszę o zachowanie oryginalnej nazwy miejscowości zgonu

.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Oryginalny odpis aktu zgonu na druku wielojęzycznym (europejskim), bądź akt zgonu zagraniczny wraz z tłumaczeniem przysięgłym

2. Opłata skarbową:

- ➔ za wpisanie aktu – 50 zł
- ➔ za uzupełnienie aktu – 39 zł
- ➔ za sprostowanie aktu – 39 zł
- ➔ za pełnomocnictwo *** – 17 zł

3. Opłaty skarbowej można dokonać w kasie Urzędu Gminy Tworóg lub na rachunek bankowy:

**Gmina Tworóg, ul. Zamkowa 16, 42-690 Tworóg
nr rachunku bankowego: 14 8466 0002 0000 5311 2000 0002**

4. Opłatę należy wnieść równocześnie ze złożeniem wniosku, dołączając dowód wpłaty

Zwolnienia z opłaty skarbowej za pełnomocnictwo***

- - za pełnomocnictwa udzielane członkom rodziny w linii prostej (wstępnym, zstępnym, np. rodzice, dziadkowie, dzieci – pełnoletnie)
- poświadczony notarialnie lub przez uprawniony organ upoważniony do odbioru
- udzielone przez osobę korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa (należy przedstawić zaświadczenie)

Stawki opłat oraz zwolnienia

– zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej wraz z załącznikiem
(Dz.U. z 2019 r. poz. 1000)

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

1. Administratorem Państwa danych osobowych podanych we wniosku, niezbędnych do załatwienia sprawy jest Wójt Gminy Tworóg
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane
3. Podanie danych osobowych jest niezbędne do załatwienia przedmiotowej sprawy i wynika z przepisów prawa
4. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich przetwarzania
5. **Złożenie wniosku jest równoznaczne z zaakceptowaniem powyższych informacji**

.....
podpis wnioskodawcy