**Dane wnioskodawcy:** USC.5362…………………..2020

……………………………………………………………………. Mstów, dnia ………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………….

Nr PESEL

……………………………………………………………………………..

adres zamieszkania **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Mstowie**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU:**

**AKT URODZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko(nazwisko rodowe) | Data i miejsce urodzenia | Rodzaj odpisu:skrócony/zupełny/wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………………..............................................****…………………………………..............................................****…………………………………...............................................** | **…………….….............................****……..………........................****…….****………………………………………** | **………………..................****………………..................****………………………………** | **………………………….****…………………………****…………………………** |

**AKT MAŁŻEŃSTWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko(nazwisko rodowe) KOBIETY | Imię i nazwisko (nazwisko rodowe) MĘŻCZYZNY | Data i miejsce zawarcia małżeństwa | Rodzaj odpisu:skrócony/zupełny/wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………….****…………………………….****……………………………** | **…………………………………….****…………………………………….****…………………………………….** | **….…………….……………………..****……..………………………………..****………………………………………** | **…………………………….****…………………………….****……………………………** | **………………………..****………………………...****………………………...** |

**AKT ZGONU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Data i miejsce zgonu | Rodzaj odpisu:skrócony/zupełny/wielojęzyczny | Stopień pokrewieństwa |
| **…………………………………..............................................****…………………………………..............................................****…………………………………...............................................** | **…………….….............................****……..………...............................****………………………………………** | **………………..................****………………..................****…………………..............** | **…………………………****…………………………****………………………….** |

**Cel pobrania odpisu:** alimenty, rozwód, separacja, opieka, sprawy majątkowe/spadkowe, meldunek, świadczenia socjalne, szkolnictwo, zatrudnienie, ubezpieczenie społeczne/zdrowotne, ubezpieczenie dodatkowe, paszport, inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….. ………………………………………………

podpis pracownika podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór……………………………………………………………………….

 data i podpis

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Mstów z siedzibą w Mstowie ul. Gminna 14. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28 listopada 2014r. Dane będą przetwarzane w celu wydania odpisu aktu stanu cywilnego. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej urzędu [www.mstow.pl](http://www.mstow.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu.