Gać, dnia ………………

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

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

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

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**Gać**

**WNIOSEK**

**o transkrypcję zagranicznego aktu urodzenia**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu urodzenia.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w……………………………………..

(miasto i kraj)

Nr ………………… na nazwisko/nazwiska ……….…………………………………………

Obywatelstwo osoby urodzonej ………………………Nr PESEL …………………………….

Zdarzenie nastąpiło w …………………………………………………………………………..

(miasto i kraj*)*

dnia …………………………………………

(dokładna data*)*

**Oświadczam, że:**

- ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

- przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego

- stan cywilny matki w chwili urodzenia dziecka : panna, zamężna, rozwiedziona, wdowa. (podkreślić)

- zostałam(Em) poinformowana(y) o możliwości uzupełnienia aktu …………………………………. Sprostowania …………………….

1. Rezygnuję z powyższych czynności \*

2. **Wnoszę jednocześnie o uzupełnienie aktu …………………………..w zakresie \***

……………………………………………………………………………………………….

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

3. **Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że :**

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

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Do wniosku załączam:

1. ORYGINAŁ AKTU URODZENIA
2. TŁUMACZENIE AKTU ZAGRANICZNEGO
3. PEŁNOMOCNICTWO
4. OŚWIADCZENIE

Uczestnicy postępowania: ……………………………………….……………………………

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

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

***Zostałem poinformowany o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.***

…………………………………

(podpis wnioskodawcy)

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

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Opłata skarbowa za odpis zupełny wydany po przeniesieniu aktu: **50 zł**

Opłatę należy wpłacić na konto Urzędu Gminy Gać : **Bank Spółdzielczy Łańcut oddział Gać Nr 25 9177 1018 2003 2000 0619 0001 lub 35917710182003200006190015**

**UWAGA**

**W przypadku nieodebrania dokumentów osobiście w wyznaczonym terminie dokumenty zostaną przesłane pocztą.**

Opłata skarbowa od wydania odpisu zupełnego aktu po sprostowaniu lub uzupełnieniu aktu wynosi **39 zł**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Zgodnie z art. 10 § 1 k.p.a. strony mają prawo uczestniczyć w każdym stadium postępowania.**

Przyjąłem ( am) do wiadomości:

……………………………………………

*( podpis )*

\*niepotrzebne skreślić

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny

|  |
| --- |
| Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy  o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r.  (Dz.U. 2016.1827 j.t.) opłatę skarbową w kwocie ………….. zł zapłacono w dniu……………………………… na konto UG Gać Nr 25 9177 1018 2003 2000 0619 0001  □ gotówką, nr pokwitowania |