|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sygnatura  Sprawy: | RSA. USC. | Data wpływu: |
| Przyjął: |

……………………… dnia ……………………

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w ………………………**

***Wnioskodawca 1 Wnioskodawca 2/Pełnomocnik***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres | ………………………………….............  ……………………………………..….. | ………………………………….............  ……………………………………..….. |
| PESEL |  |  |
| Dowód osobisty/ paszport  Wydany przez:  Wydany dnia: | …………………………………………  ………………………………………… | …………………………………………  ………………………………………… |
| Telefon kontaktowy |  |  |

- ostatni adres zamieszkania osoby zmarłej w Polsce ……..…………………………….…….

- Nr PESEL osoby zmarłej /jeśli został nadany i jest znany wnioskodawcy/ ..……………..…..

**W N I O S E K**

**o przeniesienie do rejestru staniu cywilnego w drodze transkrypcji zagranicznego aktu zgonu ojca, matki, współmałżonka, dziecka, wnuka, brata, siostry, inne ……………………………… /**właściwe podkreślić/

Proszę o zarejestrowanie treści załączonego aktu zgonu Pani/Pana: …………………….

……………………………………………………………

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

(miasto i kraj)

Zgon został zarejestrowany w: …………………………………………………………

(miasto i kraj)

1. **Dane dotyczące osoby zmarłej:**

**PESEL …………………………………………..**

**Imię pierwsze …………………………….……………**

**Imię drugie ………………………………………….**

**Nazwisko …………………………………………**

**Nazwisko rodowe …………………………………………..**

**Płeć …………………………………………..**

**Stan cywilny …………………………………………..**

**Data urodzenia …………………………………………..**

**Miejsce urodzenia …………………………………………..**

**Kraj urodzenia …………………………………………..**

1. **Czas i miejsce zgonu**

**Data zgonu …………………………………………..**

**Godzina zgonu …………………………………………..**

**Miejsce zgonu …………………………………………..**

**Data znalezienia zwłok …………………………………………..**

**Godzina znalezienia zwłok …………………………………………..**

**Miejsce znalezienia zwłok …………………………………………..**

1. **Dane małżonka osoby zmarłej**

**Imię (imiona) …………………………….…………**

**Nazwisko ………………………………………**

**Nazwisko rodowe ………………………………………..**

1. **Dane rodziców osoby zmarłej**

**Ojciec Matka**

**Imię (imiona) …………………… ……………………..**

**Nazwisko …………………… ……………………..**

**Nazwisko rodowe …………………… ……………………..**

1. **Dane podmiotu, który zgłosił zgon**

**Imię …………………………….……………**

**Nazwisko …………………………………………**

**Nazwisko podmiotu ……………………………………**

1. **Imię i nazwisko biegłego, jeśli brał udział w czynności zgłoszenia zgonu**

**Imię …………………………….……………**

**Nazwisko …………………………………………**

1. **Imię i nazwisko tłumacza, jeśli brał udział w czynności zgłoszenia zgonu**

**Imię …………………………….……………**

**Nazwisko …………………………………………**

1. **Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon**

**Imię …………………………….……………**

**Nazwisko …………………………………………**

**UWAGA: Deklarowane dane, które nie występują w przedłożonym akcie zgonu mogą zostać wpisane do rejestru stanu cywilnego, jeśli zostaną potwierdzone przez dodatkowe dokumenty uzupełniające.**

1. **Proszę o uzupełnienie brakujących w oryginalnym akcie danych osobowych poprzez wpisanie: …………………………………………………………..………………………….**

**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .**

1. **Proszę o sprostowanie aktu zgonu w zakresie: …………………………….…………….**

**................................................................................................................................................ .**

1. **Zostałem poinformowany o możliwości uzupełnienia/ sprostowania aktu.**

**Rezygnuję z powyższych czynności** (w przypadku rezygnacji należy skreślić pkt I i II i zakreślić pkt III).

Proszę o zastosowanie następującej pisowni imion i nazwisk oraz nazw miejscowości:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego w Polsce.**

**Pełnomocnik: ……………………………………** (pełnomocnictwo winno być poświadczone notarialnie lub w ambasadzie, jeżeli …………………………………………………).

1. Odbioru dokumentów dokonam osobiście/pocztą\* na adres: …………………………………...
2. Pełnomocnik do doręczeń: ……………………………………….zam. ………………………..

…………………………………………….. osobiście/ pocztą\*

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Oryginał odpisu aktu zgonu nr …….…… wraz z tłumaczeniem na język polski
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę ……………………………………..
3. Dowód osobisty osoby zmarłej ……………………………………..
4. Pełnomocnictwo z dnia ………………………………………………
5. …………………………………………………
6. …………………………………………………
7. ………………………………………………….

Wnioskodawca 1 Wnioskodawca 2 Pełnomocnik

……………………. ………………………. …………………..

/podpis/ /podpis/ /podpis/

\*niepotrzebne skreślić