

URZĄD GMINY SIERAKOWICE		
KARTA INFORMACYJNA NR: USC-05/2017		
ODTWARZANIE TREŚCI AKTÓW STANU CYWILNEGO		
Procedura - ODTWORZENIA TREŚCI KRAJOWEGO AKTU STANU CYWILNEGO		
Źródło: <i>www.sierakowice.pl</i>	Data wydania: <i>01.03.2017 r.</i>	Wersja nr <i>0.1</i>

I. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Podanie z oświadczeniem strony, że uprzednio nie występowała z wnioskiem o odtworzenie aktu w postępowaniu sądowym lub administracyjnym w Polsce.
2. Zaświadczenie z USC o nieposiadaniu księgi stanu cywilnego oraz inne dokumenty urzędowe.
3. Do wglądu: dokument tożsamości wnioskodawcy.
4. Dowód uiszczenia należnej opłaty skarbowej.

II. OPŁATY:

39 zł – opłata skarbową za wydanie odpisu zupełnego po odtworzeniu aktu stanu cywilnego.

Zapłaty opłaty skarbowej należy dokonać przelewem na rachunek bankowy Gminy Sierakowice lub bezpośrednio w kasie Banku w Urzędzie.

III. MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTU – JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Urząd Stanu Cywilnego w Sierakowicach.

IV. TERMIN ODPOWIEDZI:

1. Do 1-jednego miesiąca.
2. Załatwienie sprawy szczególnie skomplikowanej następuje nie później niż w ciągu 2 miesięcy od dnia wszczęcia sprawy.

V. TRYB ODWOŁAWCZY:

Od decyzji odmownej, wydanej przez Kierownika USC Sierakowice, przysługuje odwołanie do Wojewody Pomorskiego, za pośrednictwem kierownika USC, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

VI. UWAGI:

1. Treść aktu stanu cywilnego wraz ze wzmiankami dodatkowymi odtwarza się w razie zaginięcia lub zniszczenia całości lub części księgi stanu cywilnego.
2. Podstawą odtworzenia treści aktu stanu cywilnego są odpisy zaginionego aktu, inne dokumenty przedstawione przez wnioskodawcę, potwierdzające sporządzenie aktu oraz dane, które były w nim zawarte.
3. Do złożenia wniosku o odtworzenie aktu stanu cywilnego uprawniona jest osoba, której akt dotyczy, lub inna osoba, która wykáže interes prawny lub interes faktyczny w przypadku odtworzenia aktu zgonu.

VII. PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. 2014.1741).
2. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2015.783 t.j.).
3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013.267 t.j.).

VIII. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wniosek o odtworzenie treści aktu urodzenia. **Druk: USC-05_a/2017**
2. Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa. **Druk: USC-05_b/2017**
3. Wniosek o odtworzenie treści aktu zgonu. **Druk: USC-05_c/2017**

Sierakowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Sierakowicach**

WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu małżeństwa

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego
pomiędzy:

.....

Akt został sporządzony dnia w

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo.

Mężczyzna

Kobieta

- | | |
|----------------------------|-------|
| 1. nazwisko:..... | ..... |
| 2. imię (imiona): ..... | ..... |
| 3. nazwisko rodowe:..... | ..... |
| 4. stan cywilny:..... | ..... |
| 5. data urodzenia:..... | ..... |
| 6. miejsce urodzenia:..... | ..... |
| 7. miejsce zam..... | ..... |

II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa.

1. miejsce:
2. data:.....

III. Dane dotyczące rodziców.

Mężczyzny

Kobiety

1. nazwisko ojca:.....
2. imię (imiona)ojca:
3. nazwisko rodowe ojca:.....
4. nazwisko matki:.....
5. imię/imiona matki:.....
6. nazwisko rodowe matki:.....

IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa

1. mężczyzna:.....
2. kobieta:
3. dzieci:

V. Dane dotyczące świadków obecnych przy zawarciu małżeństwa

1. nazwisko i imię (imiona) :.....
2. nazwisko i imię (imiona) :.....

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

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

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USC Sierakowice, w której złożono wniosek,

na adres innego USC /miasto/

w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/

.....
(podpis męża)

.....
(podpis żony)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Sierakowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Sierakowicach**

WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu urodzenia

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i

Akt został sporządzony dniaw.....

I . Dane dotyczące dziecka.

1. imię (imiona) i nazwisko:
2. płeć:
3. data urodzenia:
4. miejsce urodzenia:

II . Dane dotyczące rodziców:

Ojciec

Matka

- | | |
|---|-------|
| 1. nazwisko..... | ..... |
| 2. imię (imiona)..... | ..... |
| 3. nazwisko rodowe..... | ..... |
| 4. data urodzenia..... | ..... |
| 5. miejsce urodzenia..... | ..... |
| a. miejsce zam. w chwili urodzenia
dziecka | |
| | |
| | |

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

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

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USC Sierakowice, w której złożono wniosek,
na adres innego USC /miasto/
w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

Sierakowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Sierakowicach**

WNIOSEK
o odtworzenie treści aktu zgonu

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana/i

Akt został sporządzony dnia w

I. Dane dotyczące osoby zmarłej.

1. imię (imiona) i nazwisko.....
2. nazwisko rodowe.....
3. stan cywilny.....
4. data urodzenia.....
5. miejsce urodzenia.....
6. ostatnie miejsce zam.....

II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.

1. data (czas) zgonu.....
2. godzina.....
3. miejsce zgonu.....

III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.

1. imię (imiona) i nazwisko.....
2. nazwisko rodowe.....

IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej.

Ojciec

Matka

1. nazwisko.....
2. imię (imiona).....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Wnioskodawca: osoba, która wykaże interes prawny lub osoba, która wykaże interes faktyczny.

Sposób odbioru dokumentów:

w siedzibie USC Sierakowice, w której złożono wniosek,
na adres innego USC /miasto/
w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)