

URZĄD GMINY SIERAKOWICE		
KARTA INFORMACYJNA NR: USC-06/2017		
ODTWARZANIE TREŚCI AKTÓW STANU CYWILNEGO		
Procedura - ODTWORZENIA TREŚCI ZAGRANICZNEGO DOKUMENTU 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 wraz z oświadczeniem strony, że uprzednio nie występowała z wnioskiem o odtworzenie aktu.
2. Dowód potwierdzający zdarzenie oraz inne dowody - 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-dwóch 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. Podstawą odtworzenia aktu stanu cywilnego są dokumenty potwierdzające sporządzenie aktu za granicą. Dokumenty zagraniczne należy przedłożyć wraz z tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego.
2. Odtworzenia aktu stanu cywilnego sporządzonego za granicą dokonuje się w przypadku, gdy uzyskanie odpisu jest niemożliwe lub związane z poważnymi trudnościami.
3. Do złożenia wniosku o odtworzenie aktu stanu cywilnego uprawniona jest osoba, której akt dotyczy, lub inna osoba, która wykaże 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-06_a/2017*
2. Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa. *Druk: USC-06_b/2017*
3. Wniosek o odtworzenie treści aktu zgonu. *Druk: USC-06_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)

Opłata skarbową za wydanie odpisu pełnego: 39 zł

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)