Gołymin-Ośrodek, dnia ………………………

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

 (Nazwisko i imię wnioskodawcy)

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

…………………………………………………………

 (Adres zameldowania)

…………………………………………………………

 Telefon

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Gołyminie-Ośrodku**

## WNIOSEK

## o wydanie odpisu z rejestru stanu cywilnego

Proszę o wydanie odpisu **skróconego\*, zupełnego\*, wielojęzycznego\* aktu:**

**Urodzenia**/imię i nazwisko/data urodzenia……………………………………..............

…………………………………………………………………………………………...

**Małżeństwa**/imię i nazwisko/data zawarcia małżeństwa…………………….................

…………………………………………………………………………………………...

**Zgonu**/imię i nazwisko/data zgonu…………………………………………...................

…………………………………………………………………………………………...

**W celach:**

emerytalno-rentowych, alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, majątkowych, paszportowych, zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, szkolnych, zasiłku rodzinnego

inne cele………………………………………………………………………….............

odpis dotyczy\*: mojej osoby, syna/córki, ojca/matki, brata/siostry, wnuka/wnuczki, babki/dziadka, współmałżonka

Odbiór:

* Osobisty
* Za pośrednictwem poczty

…………………………………

 Podpis wnioskodawcy

…………………………………

 Data i pokwitowanie odbioru

Opłaty:

Odpis skrócony – 22,00zł

Odpis zupełny – 33,00zł

**\*niepotrzebne skreślić**