WYDAWANIE ODPISÓW Z REJESTRU STANU CYWILNEGO

 PODSTAWA PRAWNA:

Art.79-83 ustawy z dnia 28 listopada 2014r. r. Prawo o aktach stanu cywilnego. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lutego 2015r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru stanu cywilnego oraz akt zbiorowych rejestracji stanu cywilnego.

 WYMAGANE DOKUMENTY

 1. Wniosek

2. Dowód osobisty (dla cudzoziemca paszport)

 3. Dowód opłaty skarbowej

 OPŁATY:

 Skarbowa:

• za odpis zupełny – 33 zł.

• za odpis skrócony – 22 zł.

• za odpis wielojęzyczny - 22 zł

Płatne w kasie urzędu lub przelewem na konto Urzędu Miasta i Gminy Mordy w BS Łosice o/Mordy 88 8038 0007 0042 2756 2000 0010 przelew z tytułu: proszę wpisać za wydanie odpisu skróconego/zupełnego aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu np. Jana Nowaka

 MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

Urząd Stanu Cywilnego w Mordach ul. Kilińskiego 9 08-140 Mordy

SPOSÓB ZAŁATWIENIA SPRAWY:

Odpis zupełny aktu stanu cywilnego. Odpis skrócony aktu stanu cywilnego. Odpis wielojęzyczny aktu stanu cywilnego

TERMIN ZAŁATWIENIA:

Jeżeli akt stanu cywilnego został sporządzony w USC Mordy do 7 dni, jeżeli akt stanu cywilnego został sporządzony poza USC Mordy do 10 dni

 TRYB ODWOŁAWCZY:

Odmowa wydania odpisu wydawana jest w formie decyzji administracyjnej, od której służy odwołanie do Wojewody Mazowieckiego za pośrednictwem Kierownika tut. USC w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji stronie.

UWAGI:

 Wniosek o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego składa się do wybranego kierownika urzędu stanu cywilnego. O dokumenty stanu cywilnego może się ubiegać osoba, której stan cywilny został w akcie stwierdzony, jej wstępny, zstępny, rodzeństwo, małżonek lub przedstawiciel ustawowy oraz kto wykaże w tym interes prawny

 Elektroniczny Odpis Aktu Stanu Cywilnego.

 Dzięki tej e-usłudze można otrzymać odpis od ręki w wersji elektronicznej. Dokument jest generowany bezpośrednio z Systemu Rejestrów Państwowych (SRP), a następnie automatycznie przesłany na skrzynkę wnioskodawcy Mój GOV. Wydanie dokumentu od ręki jest możliwe po spełnieniu trzech warunków:

1. odpis aktu, o który wnioskujesz musi dotyczyć Ciebie, Twoich dzieci, małżonka lub rodziców,

 2. system w trakcie wypełniania wniosku musi potwierdzić, że możliwe jest automatyczne wydanie odpisu,

3. za odpis należy zapłacić online

Co zrobić aby uzyskać odpis w wersji elektronicznej?

Najpierw należy założyć profil zaufany, potem zalogować się do konta Mój GOV, a następnie wybrać e-usługę "Uzyskaj odpis aktu stanu cywilnego (urodzenia, małżeństwa, zgonu)" Wypełniając elektroniczny formularz należy zaznaczyć, aby dokument został wysłany na skrzynkę Mój GOV. Taki uzyskany odpis będzie miał moc prawną tylko w wersji elektronicznej. Automatyczny odpis będzie zawierał podpis kwalifikowany potwierdzający autentyczność odpisu.

**Ważne! Jeżeli system nie wyda Twojego odpisu automatycznie i tak go otrzymasz. Odbędzie się to jednak z udziałem urzędnika Więcej informacji: https:/ / www.gov.pl/gov/uzyskaj-odpis-aktu-stanu-cywilnego-urodzenia-malzenstwa-zgonu Zgodnie z art.6, ust.1, pkt.1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej od dokonania czynności urzędowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o dokonanie czynności urzędowej.**

***WNIOSEK***

***O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO***

**USC.5362…………………………….., WPŁYNĘŁO DNIA………………………………PODPIS……………………**

………………………………………………………………… Mordy dnia…………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………….. ***Kierownik***

 (adres zamieszkania, telefon) ***Urzędu Stanu Cywilnego***

 ***w Mordach***

……………………………………………………………….

**Zwracam się z wnioskiem o wydanie odpisu:**

**AKTU URODZENIA –** skróconego-zupełnego-wielojęzycznego

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko; nazwisko rodowe, PESEL, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, pokrewieństwo**.

**AKTU MAŁŻEŃSTWA –** skróconego-zupełnego-wielojęzycznego

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko; nazwisko rodowe, PESEL, data i miejsce zawarcia małżeństwa, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, pokrewieństwo**. Dane małżonka

**AKTU ZGONU** - skróconego-zupełnego-wielojęzycznego

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dane osoby, której akt dotyczy: imię, nazwisko; nazwisko rodowe, PESEL, data i miejsce zgonu, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki, pokrewieństwo**.

**Cel wydania odpisu**:……………………………………………………………………………………………………………

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów:** ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny**.**

…………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Sposób odbioru:**

1. Odbiór osobisty w siedzibie organu
2. Upoważniam do odbioru: imię, nazwisko, PESEL, nr d.o…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. Odbiór w innym USC

 Otrzymałem/am

 …………………………………………………….

**Adnotacje urzędowe:**

Nr aktu/druku……………………………………………………………………………………………………………………

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

Data wydania…………………………………………………………………

Podpis osoby wydającej …………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i
w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: nr telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

……………………………………

 (podpis)