

Radomyśl nad Sanem, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Radomyślu nad Sanem**

**WNIOSEK  
o transkrypcję zagranicznego aktu zgonu**

Proszę o rejestrację w Rejestrze Stanu Cywilnego załączonego aktu zgonu:

**Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Imię/ imiona: .....
2. Nazwisko: .....
3. Nazwisko rodowe: .....
4. PESEL: .....
5. Płeć: ..... 6. Stan cywilny: .....
7. Data zgonu: .....
8. Miejsce i kraj zgonu: .....

**Dane dotyczące małżonka:**

1. PESEL: .....
2. Imię/ imiona: .....
3. Nazwisko: .....
4. Nazwisko rodowe: .....

**Dane dotyczące rodziców:**

- |                    | <b>OJCIEC</b> | <b>MATKA</b> |
|--------------------|---------------|--------------|
| 1. Nazwisko        | .....         | .....        |
| 2. Imię/ imiona    | .....         | .....        |
| 3. Nazwisko rodowe | .....         | .....        |

**Oświadczam, iż:**

**Druk: USC.08.01/z.3**

- ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP;
- zostałem/am poinformowany/a, że przedłożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.

Ponadto proszę o:

- dostosowanie pisowni do reguł pisowni polskiej;
- uzupełnienie aktu o brakujące dane na podstawie:
  - polskiego aktu urodzenia sporządzonego w USC .....
  - polskiego aktu małżeństwa sporządzonego w USC .....
  - .....
- sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Oryginał zagranicznego aktu zgonu.
2. Tłumaczenie w/w aktu na język polski.
3. Opłata skarbową.
4. ....

**Sposób odbioru aktu stanu cywilnego:**

- osobiście, w siedzibie USC gdzie składa się wniosek;
- pocztą na adres: .....
- przez pełnomocnika: .....
- .....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektyw 95/46/WE (ogółie rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazywania istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

**Opłata skarbową za odpis zupełny aktu stanu cywilnego po dokonaniu transkrypcji – 50zł**

**Opłata skarbową za odpis zupełny aktu stanu cywilnego po sprostowaniu lub uzupełnieniu dokonanego na wniosek – 39zł**

Opłatę skarbową wnosi się na rachunek bankowy Urzędu Gminy Radomyśl nad Sanem - Bank Spółdzielczy Zaleszany o/Radomyśl nad Sanem 53 9439 1017 2001 0000 0882 0001 – podstawa prawna: ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2021.1923 t.j.).

Potwierdzam odbiór aktu zgonu.....  
 (podpis wnioskodawcy)

Nr oznaczenia aktu 1818042/00/AZ/.....

Nr blankietu.....