**………………………….............**

**Urząd Stanu Cywilnego**

**Nazwisko i imię wnioskodawcy w Lesznie**

**…….………………………..**

**Adres zamieszkania**

**...........................................**

WNIOSEK **(właściwe zaznaczyć / podkreślić)\***

Proszę o wydanie ……… sztuk odpisu aktu:

□  **skróconego** □  **zupełnego** □  **wielojęzycznego**

□ urodzenia

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

**(imię i nazwisko osoby/osób których dotyczy urodzenie i data urodzenia)**

□ małżeństwa

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

**(imiona i nazwiska osób których dotyczy małżeństwo i data zawarcia związku małżeńskiego)**

□ zgonu

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

**(imię i nazwisko osoby/osób których dotyczy zgon i data zgonu)**

odpis dotyczy:

□ mojej osoby □ matki □ babci

□ współmałżonka □ ojca □ dziadka

□ syna □ brata □ wnuka

□ córki □ siostry □ wnuczki

**Innej osoby…………………………………………………..**

w celach:

**□ emerytury/renty □ rozwodu □ do PZU lub inne towarzystwo**

* **paszportowych □ spadkowych □ ubezpieczenia zdrowotnego**
* **alimentacyjnych □ szkolnictwa □ majątkowych**
* **zatrudnienia □ świadczeń socjalnych □ ubezwłasnowolnienie**
* **rodzina zastępcza/opiekun prawny □ ograniczenie władzy rodzicielskiej**

**□ zasiłek pogrzebowy ZUS**

**□ inne cele: …………………………………….**

**………………………………………**

**Data i czytelny podpis wnioskodawcy**