**………………………….............**

**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**