

Krośnice, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres stałego miejsca zamieszkania)

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W KROŚNICACH**

**WNIOSEK  
o zmianę imienia lub nazwiska**

1. Dane osoby, której zmiana dotyczy:

a) Imię (imiona) i nazwisko oraz nazwisko rodowe:

.....  
b) Wskazanie kierownika Urzędu Stanu Cywilnego, który sporządził akt urodzenia oraz akt małżeństwa, jeżeli zmiana imienia lub nazwiska będzie dotyczyła tego aktu :

.....  
c) Numer PESEL: .....

2. Imię lub nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana :

.....  
.....  
3. Wskazanie miejsca sporządzenia aktu urodzenia małoletnich dzieci, jeżeli zmiana imienia lub nazwiska będzie dotyczyła tych aktów:

.....

4. Adres do korespondencji wnioskodawcy:

.....

5. UZASADNIENIE : .....

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

6. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam jako wnioskodawca/czyni/, że w tej samej sprawie nie złożyłem/am/ wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.

Zostałem/am poinformowany/a, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Krośnicach postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 1257z późn. zm.)

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.**

.....

(podpis wnioskodawcy)

---

Opłata skarbową za wydanie decyzji administracyjnej, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1827 z późn. zm.) wynosi **37,00 zł.**

Należności z tytułu opłaty skarbowej należy dokonywać na konto Gminy Krośnice:

**Bank Spółdzielczy o/Krośnice Nr rachunku: 34 9582 1023 2002 0200 0101 0002**