**DRUK**

**USC 012 - 1**

 Ustronie Morskie, dnia………………..

Imię Nazwisko .........................................

Ulica ..........................................................

Kod/ Miejscowość .............................................

Telefon .......................................

PESEL ……………………………

#### **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Ustroniu Morskim**

##### **WNIOSEK**

**o zmianę imienia\* / nazwiska\***

Zwracam się z wnioskiem o zmianę nazwiska\* , nazwiska rodowego \* nazwiska noszonego po zawarciu małżeństwa \* , imienia \* na inne.

Imię / Imiona i Nazwisko dotychczasowe ............................................................................................................................................................................

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane ……...................................................................................................................................................................

PESEL osoby ,której zmiana dotyczy ………………………………………………………………………………

**Jeżeli wniosek obejmuje małoletnie dzieci proszę wypełnić i podać stopień pokrewieństwa:**

1. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe ............................................................. ………………….syn/ córka\*

 Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .............................................................................................................

 Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………….

P E S E L ………………………………………………………………………………………………………………..

2. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe ......................................................................................syn /córka \*

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………….

P E S E L ………………………………………………………………………………………………………………..

3. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe .......................................................................................syn/ córka\*

 Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………….

 P E S E L ………………………………………………………………………………………………………………..

**\*niepotrzebne skreślić <odwrócić>Uzasadnienie wniosku:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

W załączeniu przedkładam:

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

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

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

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

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

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

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

(podpis wnioskodawcy)

**Opłata skarbowa:**

 Za wydaną decyzję w sprawie zmiany imienia lub nazwiska- **37 zł**;

 **Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się:**

 –punkt kasowy prowadzony jest przez Bank Spółdzielczy, czynny od poniedziałku do piątku w godz. 8 -15

 mieszczący się przy Urzędzie Gminy Ustronie Morskie

 - na **rachunek bankowy GMINA USTRONIE MORSKIE** nr **10 8562 0007 4291 3117 0040 0914**

 ( z dopiskiem opłata skarbowa USC).
 Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Oryginał dowodu zapłaty może

 zostać zwrócony podmiotowi dokonującemu zapłaty wyłącznie na żądanie

**ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia urzędnik)**:**

Okazano dowód tożsamości ..............................................................................................................................

wydany dnia..................................przez..............................................................................................................

na imię i nazwisko ..............................................................................................................................................

syn/ córka.............................................................................................................................................................

urodzony(a) dnia....................................w............................................................................................................

zameldowany(a) na pobyt stały w …………………………...................................................................................

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