

.....

(imię i nazwisko,)

Olszówka, dnia

.....

(adres do korespondencji)

.....

(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....

(telefon kontaktowy)

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka:

USC

PESEL dziecka :

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Olszówce**

**WNIOSEK
o zmianę imienia lub nazwiska *
w trybie decyzji administracyjnej dla dziecka**

Proszę o zmianę :

* imienia/imion na imię/imiona.....

* nazwiska/nazwiska rodowego na nazwisko/nazwisko rodowe

.....

dla mojego syna/ mojej córki

U Z A S A D N I E N I E

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

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na zmianę
imienia/imion/nazwiska.....
na imię/imiona/nazwisko.....
mojego syna/mojej córki

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

Zgoda dziecka **

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na zmianę
mojego:
imienia/imion/nazwiska.....
na imię/imiona/nazwisko.....

.....
(czytelny podpis dziecka)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna.

POUCZENIE

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Olszówce postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art.61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 23)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oplata skarbowa :

- za zezwolenie na zmianę – 37 zł
- opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem w kasie Urzędu Gminy w Olszówce lub na konto bankowe urzędu nr 41 8545 0008 1100 3375 0124 9063.

Tryb odbioru decyzji:

dla wnioskodawcy

- osobiście
- pocztą

(właściwe podkreślić)

* / właściwe wypełnić lub podkreślić

**/ wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat