

Łędziny, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres do korespondencji

Tel.....

*Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt  
w sprawie wydania odpisu.*

**BURMISTRZ MIASTA ŁĘDZINY  
Kierownik Urzędu Stanu  
Cywilnego w Łędzinach**

## W N I O S E K

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego:

- **aktu urodzenia** (należy wpisać: imię i nazwisko rodowe osoby, data i miejsce urodzenia, pokrewieństwo)

.....  
.....

- **aktu małżeństwa** (należy wpisać: imię i nazwisko rodowe kobiety, imię i nazwisko rodowe mężczyzny, daty urodzenia oraz data i miejsce zawarcia małżeństwa, pokrewieństwo)

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

- **aktu zgonu** (należy wpisać: imię i nazwisko osoby, data urodzenia oraz data i miejsce zgonu, pokrewieństwo)

.....  
.....

**RODO - klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej UM Łędziny oraz w siedzibie urzędu na tablicach informacyjnych.**

**Dokumenty są niezbędne w sprawie:** wyrobienie dokumentu tożsamości, sprawy alimentacyjne, ZUS: renta, emerytura, zasiłek pogrzebowy, MOPS: świadczenia socjalne, pomoc społeczna, Karta Dużej Rodziny, ubezwłasnowolnienie, nauka, szkolnictwo, KRUS, PZU, towarzystwa ubezpieczeniowe, zatrudnienie, sprawy notarialne, sprawy spadkowe, sprawy rozwodowe, sprawy bankowe i inne.

Opłata skarbową:

- ◆ odpis skrócony - 22 zł.
- ◆ odpis zupełny - 33 zł.
- ◆ odpis wielojęzyczny - 22 zł.

.....  
Podpis wnioskodawcy

Nr aktu .....

Potwierdzam odbiór .....