........................................................................... Jasienica Rosielna, dnia...............................r.

 ( imiona i nazwisko wnioskodawcy)

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

 ( adres do korespondencji

….....-.................................................................

 ( kod pocztowy) ( miejscowość )

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

 ( tel. kontaktowy )

Imię (imiona dziecka) …………………………

Nazwisko dziecka …………….……………….

Nazwisko rodowe dziecka …………………….

PESEL dziecka ……………….….…..………..

# Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

# USC w ................................................................

# Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

**Tryb odbioru decyzji: w Jasienicy Rosielnej**

1. osobiście
2. pocztą

Zwracam się z prośbą o zmianę:

\* imienia/imion……………………………………..na imię/imiona……………………………………..

\* nazwiska…………………………………………..na nazwisko………………………………………..

dla mojego syna/mojej córki……………………………………………..……………………………….

\*/ właściwe wypełnić

UZASADNIENIE

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………..………

( czytelny podpis wnioskodawcy)

**Zgoda drugiego rodzica**

Ja, niżej podpisana/y……….…………………………………..wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska mojego syna/mojej córki…………………………………………………..…

na imię/imiona/nazwisko…………………..………………

Egz. decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę: **osobiście, pocztą na adres**……………………………………………………………….

………..………………………………

( czytelny podpis drugiego rodzica)

\*/druk dwustronny

**Zgoda dziecka** (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y……….…………………………………..wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska…………………………………………

na imię/imiona/nazwisko..............................................................

………..………………………………

( czytelny podpis dziecka)

OŚWIADCZENIE

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

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017r., poz. 1257).

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

( czytelny podpis wnioskodawcy)