|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\bwytyczak\Desktop\fabcb144.png | | | | **Wniosek o poszukiwania aktu stanu cywilnego** | | | | | | | | | Potwierdzenie wpływu  (wypełnia Archiwum) | | | | |
| * **Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól** * Na jednym formularzu może znajdować się zapytanie dotyczące jednej rodziny * W przypadku wniosku składanego w imieniu innej osoby należy wskazać interes prawny | | | | | | | | | | | | |
| **A. Wnioskodawca** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | | |  | | | | | | | | E-mail: |  | | | | |
| Ulica, nr domu/ mieszkania: | | | |  | | | | | | | | Telefon: |  | | | | |
| Kod pocztowy: | | | |  | | | Miejscowość | |  | | | | | | | | |
| **B. Przedmiot zamówienia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o wydanie (zaznaczyć właściwe): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ kopii cyfrowej | | | | | | □ wydruku kopii cyfrowej | | | | | | □uwierzytelnionej kopii | | | | | |
| Wskazanych poniżej metryk (aktów stanu cywilnego): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | akt | □urodzenia  □małżeństwa  □zgonu | | imię  i nazwisko | |  | | | | | | rok |  | | numer  aktu | |  |
| miejsce zdarzenia, gmina, powiat | | |  | | | | | | parafia, wyznanie | | |  | | | | |
| 2 | akt | □urodzenia  □małżeństwa  □zgonu | | imię  i nazwisko | |  | | | | | | rok |  | | numer  aktu | |  |
| miejsce zdarzenia, gmina, powiat | | |  | | | | | | parafia, wyznanie | | |  | | | | |
| 3 | akt | □urodzenia  □małżeństwa  □zgonu | | imię  i nazwisko | |  | | | | | | rok |  | | numer  aktu | |  |
| miejsce zdarzenia, gmina, powiat | | |  | | | | | | parafia, wyznanie | | |  | | | | |
| 4 | akt | □urodzenia  □małżeństwa  □zgonu | | imię  i nazwisko | |  | | | | | | rok |  | | numer  aktu | |  |
| miejsce zdarzenia, gmina, powiat | | |  | | | | | | parafia, wyznanie | | |  | | | | |
| stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **C. Cel Zamówienia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Należy określić cel; w przypadku zamówienia uwierzytelnionej kopii lub odpisu należy:   * podać nazwę instytucji, w której kopia ma zostać złożona   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * określić interes prawny w ubieganiu się o zaświadczenie w rozumieniu art. 217 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego   *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu (zaznaczyć właściwe) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ genealogiczny | | | □ spadkowy | | □sprostowanie  nazwiska lub  imienia | | | □potwierdzenie  obywatelstwa  polskiego | | | □ uzyskanie  Karty Polaka | | | □ pobyt stały | | □rekompensata  za mienie  zabużańskie | |
| □ inny (określić jaki) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D. Koszty realizacji zamówienia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w Katowicach  Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określają *Regulamin usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach* oraz *Cennik usług świadczonych prze Archiwum Państwowe w Katowicach* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………  data | | | | | | | | | | ………………………………………………………  podpis | | | | | | | |