**Podanie o zmianę imienia lub (i) nazwiska dla małoletniego dziecka**

Komańcza, dnia…………………………

……………………………………………………………………

(imię /imiona/ oraz nazwisko wnioskodawcy )

……………………………………………………………………

(nazwisko rodowe)

……………………………………………………………………

(data urodzenia)

…………………………………………………………………..

(miejsce urodzenia)

………………………………………………………………….

(stan cywilny)

…………………………………………………………………

(obywatelstwo)

…………………………………………………………………

(nr PESEL)

………………………………………………………………………………………………………………….

(adres)

………………………………………………………………..

(telefon)

…………………………………………………………………

(seria i nr dowodu osobistego lub paszportu)

***Kierownik***

***Urzędu Stanu Cywilnego w Komańczy***

Zwracam się z prośbą o zmianę imienia (imion) / nazwiska dziecka \*,

1. Nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………...

2. imię (imiona) dziecka ……………………………......................................................................

3. Nazwisko rodowe dziecka ………………………………………………………………………….

4. Nr ewidencyjny PESEL dziecka …………………………………………………………………...

5. Akt urodzenia został sporządzony w urzędzie Stanu Cywilnego w …………………………..

6.Imię (imiona)/ nazwisko, na jakie ma nastąpić

zmiana…………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie podania

/ważne powody/

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Dane drugiego z rodziców:**

1. Nazwisko ……………………………….

2. imię (imiona)…………………………….

3.Nazwisko rodowe …………………………………….

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

5. Adres do korespondencji………………………………………………….

**Oświadczam, że w tej sprawie nie złożyłem/złożyłam wcześniej wniosku do innego Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oraz, że nie została wydana już decyzja odmowna.**

**Pouczenie:**

**Zostałem poinformowany, że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia przez kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Komańczy postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie zgodnie z art. 61§ 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2020, poz. 256 t.j.).**

……..………………………………………….

(czytelny podpis)

\* właściwe zaznaczyć

Załączniki:

1. opłata skarbowa - 37zł.( zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej )

2. inne dokumenty uzasadniające wnioskowaną zmianę imienia lub (i) nazwiska

3. zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę swojego imienia/nazwiska

4. zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia / nazwiska małoletniego dziecka

***Druk USC***