



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 14 grudnia 2017 r.

Poz. 2341

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA CYFRYZACJI<sup>1)</sup>

z dnia 14 grudnia 2017 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów dokumentów wydawanych z zakresu rejestracji stanu cywilnego**

Na podstawie art. 33 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2064 oraz z 2017 r. poz. 1524) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzorów dokumentów wydawanych z zakresu rejestracji stanu cywilnego (Dz. U. poz. 194 i 1751) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
- 2) załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;
- 3) załącznik nr 6 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego rozporządzenia;
- 4) załącznik nr 8 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszego rozporządzenia;
- 5) załącznik nr 10 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego rozporządzenia;
- 6) załącznik nr 12 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 6 do niniejszego rozporządzenia;
- 7) załącznik nr 14 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 7 do niniejszego rozporządzenia;
- 8) załącznik nr 16 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 8 do niniejszego rozporządzenia;
- 9) załączniki nr 30–32 otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 9–11 do niniejszego rozporządzenia;
- 10) załączniki nr 34 i 35 otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 12 i 13 do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Cyfryzacji: *A. Strężyńska*

---

<sup>1)</sup> Minister Cyfryzacji kieruje działem administracji rządowej – informatyzacja, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Cyfryzacji (Dz. U. poz. 2327).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Cyfryzacji  
z dnia 14 grudnia 2017 r. (poz. 2341)

Załącznik nr 1

WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/1e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego

Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia:

Miejsce sporządzenia:

## Odpis zupełny aktu urodzenia

### 1. Dane dziecka

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Płeć

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Kraj urodzenia

### 2. Dane rodziców

Ojciec

Matka

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

### 3. Imię i nazwisko osoby, która zgłosiła urodzenie

Imię

Nazwisko

### 4. Imię i nazwisko biegłego, jeżeli brał udział w czynności

Imię

Nazwisko

### 5. Imię i nazwisko tłumacza, jeżeli brał udział w czynności

Imię

Nazwisko

### 6. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował urodzenie dziecka

Imię

Nazwisko

**7. Wzmianki dodatkowe**

---

**8. Adnotacje**

---

**9. Informacje o odpisie**

---

Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia.

Miejsce sporządzenia odpisu

Data sporządzenia odpisu

Opłata skarbową

**10. Podpis osoby wydającej odpis**

---

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/2e

Województwo  
Urząd Stanu CywilnegoOznaczenie aktu:  
Data sporządzenia:                      Miejsce sporządzenia:**Odpis zupełny aktu małżeństwa****1. Dane osób, które zawarły małżeństwo**

	Mężczyzna	Kobieta
Imię pierwsze		
Imię drugie		
Imiona kolejne		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Stan cywilny		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		

**2. Data i miejsce zawarcia małżeństwa**Data  
Miejsce**3. Dane rodziców**

	Ojciec mężczyzny	Ojciec kobiety
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
	Matka mężczyzny	Matka kobiety
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		

**4. Nazwiska małżonków po zawarciu małżeństwa**Mężczyzny  
Kobiety**5. Nazwisko dzieci zrodzonych z tego małżeństwa**

Dzieci

**6. Imiona i nazwiska świadków**

	Pierwszy świadek	Drugi świadek
Imię (imiona)		
Nazwisko		

**7. Imię i nazwisko biegłego, jeżeli brał udział w czynności**

Imię  
Nazwisko

**8. Imię i nazwisko tłumacza, jeżeli brał udział w czynności**

Imię  
Nazwisko

**9. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował małżeństwo**

Imię  
Nazwisko

**10. Oświadczenia osób, które zawarły małżeństwo**

Osoby wymienione w punkcie 1 złożyły zgodne oświadczenia o wstąpieniu w związek małżeński.

**11. Wzmianki dodatkowe****12. Adnotacje****13. Informacje o odpisie**

Odpis jest zgodny z treścią aktu małżeństwa.

Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową

**14. Podpis osoby wydającej odpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/3e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego

Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia:

Miejsce sporządzenia:

**Odpis zupełny aktu zgonu****1. Dane osoby zmarłej**

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Stan cywilny  
Data urodzenia

Miejsce urodzenia

**2. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok**

Data zgonu

Godzina zgonu

Miejsce zgonu

Data znalezienia zwłok  
Godzina znalezienia zwłok  
Miejsce znalezienia zwłok**3. Dane małżonka osoby zmarłej**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**4. Dane rodziców osoby zmarłej**

Ojciec

Matka

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**5. Dane podmiotu, który zgłosił zgon**

Imię

Nazwisko

Nazwa podmiotu

**6. Imię i nazwisko biegłego, jeżeli brał udział w czynności**

Imię  
Nazwisko

**7. Imię i nazwisko tłumacza, jeżeli brał udział w czynności**

Imię  
Nazwisko

**8. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon**

Imię  
Nazwisko

**9. Wzmianki dodatkowe****10. Adnotacje****11. Informacje o odpisie**

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu.

Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową

**12. Podpis osoby wydającej odpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OZ/4e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego

Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia:

Miejsce sporządzenia:

**Odpis zupełny aktu zgonu osoby o nieustalonej tożsamości****1. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok**

Data zgonu

Godzina zgonu

Miejsce zgonu

Data znalezienia zwłok

Godzina znalezienia zwłok

Miejsce znalezienia zwłok

Okoliczności znalezienia  
zwłok**2. Opis osoby zmarłej**

Płeć

Przypuszczalny wiek

Opis zewnętrznego wyglądu  
zwłokOpis odzieży oraz innych  
przedmiotów znalezionych  
przy osobie zmarłej**3. Oznaczenie jednostki Policji lub wskazanie prokuratora w przypadku dokonania zawiadomienia o znalezieniu zwłok w stanie lub w okolicznościach uniemożliwiających ich identyfikację lub oznaczenie podmiotu leczniczego lub jednostki organizacyjnej pomocy społecznej**

Oznaczenie podmiotu

**4. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował zgon**

Imię

Nazwisko

**5. Wzmianki dodatkowe****6. Adnotacje**



**7. Informacje o odpisie**

---

Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu.

Miejsce sporządzenia odpisu

Data sporządzenia odpisu

Opłata skarbową

**8. Podpis osoby wydającej odpis**

---

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OS/1e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego**Odpis skrócony aktu urodzenia****1. Dane dziecka**Imię pierwsze  
Imię drugie  
Imiona kolejne  
Nazwisko  
Płeć  
Data urodzenia  
Miejsce urodzenia  
Kraj urodzenia**2. Dane rodziców**

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		

**3. Informacje o odpisie**Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia o oznaczeniu:  
Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową**4. Podpis osoby wydającej odpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OS/4e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego**Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, które urodziło się martwe****1. Dane dziecka**Imię pierwsze  
Imię drugie  
Imiona kolejne  
Nazwisko  
Płeć  
Data urodzenia  
Miejsce urodzenia  
Kraj urodzenia**2. Dane rodziców**

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		

**3. Adnotacja o martwym urodzeniu****4. Informacje o odpisie**Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia o oznaczeniu:  
Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową**5. Podpis osoby wydającej odpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OS/2e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego**Odpis skrócony aktu małżeństwa****1. Dane osób, które zawarły małżeństwo**

	Mężczyzna	Kobieta
Imię pierwsze		
Imię drugie		
Imiona kolejne		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		

**2. Data i miejsce zawarcia małżeństwa**Data  
Miejsce**3. Dane rodziców**

	Ojciec mężczyzny	Ojciec kobiety
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		
	Matka mężczyzny	Matka kobiety
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		

**4. Nazwiska małżonków po zawarciu małżeństwa**Mężczyzny  
Kobiety**5. Nazwisko dzieci zrodzonych z tego małżeństwa**

Dzieci

**6. Aktualnie noszone nazwisko, jeżeli jest inne niż po zawarciu małżeństwa**Mężczyzny  
Kobiety

7. Adnotacja o ustaniu małżeństwa, jego unieważnieniu, ustaleniu nieistnienia małżeństwa, o separacji, o zniesieniu separacji, oznaczenie sądu oraz sygnatura akt sprawy oraz data uprawomocnienia się orzeczenia, oznaczenie aktu zgonu

---

8. Informacje o odpisie

---

Odpis jest zgodny z treścią aktu małżeństwa o oznaczeniu:

Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową

9. Podpis osoby wydającej odpis

---

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/OS/3e

Województwo  
Urząd Stanu Cywilnego**Odpis skrócony aktu zgonu****1. Dane osoby zmarłej**Imię pierwsze  
Imię drugie  
Imiona kolejne  
Nazwisko  
Nazwisko rodowe  
Stan cywilny  
Data urodzenia  
Miejsce urodzenia**2. Czas i miejsce zgonu / znalezienia zwłok**Data zgonu  
Godzina zgonu  
Miejsce zgonu  
Data znalezienia zwłok  
Godzina znalezienia zwłok  
Miejsce znalezienia zwłok**3. Dane małżonka osoby zmarłej**Imię (imiona)  
Nazwisko  
Nazwisko rodowe**4. Dane rodziców osoby zmarłej**

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		

**5. Informacje o odpisie**Odpis jest zgodny z treścią aktu zgonu o oznaczeniu:  
Miejsce sporządzenia odpisu  
Data sporządzenia odpisu  
Opłata skarbową**6. Podpis osoby wydającej odpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR

Rzeczpospolita  
PolskaData wydania zaświadczenia:  
Miejsce wydania zaświadczenia:

USC/Z/1e

**Zaświadczenie o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dotyczących wskazanej osoby****1. Dane osoby, której dotyczy zaświadczenie**

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

**2. Informacja o aktach stanu cywilnego wskazanej osoby**

Dla osoby, której dotyczy zaświadczenie, w rejestrze stanu cywilnego:

- został sporządzony akt  
 w zakresie danych wskazanych przez wnioskodawcę nie został sporządzony akt

 urodzenia**Informacje o akcie urodzenia**

Oznaczenie aktu

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

 małżeństwa**Informacje o akcie małżeństwa**

Oznaczenie aktu

Data zawarcia  
małżeństwaMiejsce zawarcia  
małżeństwa

Mężczyzna

Kobieta

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

zgonu

**Informacje o akcie zgonu**

---

Oznaczenie aktu

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Data zgonu

Miejsce zgonu

**3. Informacja o danych dotyczących wskazanej osoby lub o przypiskach przy akcie, zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego**

---

**Akt urodzenia**

---

Dane niezamieszczone  
w akcie

Dane zamieszczone  
przy akcie

Dane niezamieszczone  
przy akcie

Przypiski  
zamieszczone przy akcie

Przypiski niezamieszczone  
przy akcie

**Akt małżeństwa**

---

Dane niezamieszczone  
w akcie

Dane zamieszczone  
przy akcie

Dane niezamieszczone  
przy akcie

Przypiski  
zamieszczone przy akcie

Przypiski niezamieszczone  
przy akcie

**Akt zgonu**

---

Dane niezamieszczone  
w akcie



Dane zamieszczone  
przy akcie

Dane niezamieszczone  
przy akcie

Przypiski  
zamieszczone przy akcie

Przypiski niezamieszczone  
przy akcie

**4. Imię i nazwisko wnioskodawcy**

---

Imię (imiona)

Nazwisko

**5. Informacje o zaświadczeniu**

---

**Podstawa prawna**

---

Podstawa prawna: art. 44 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego.

**Termin ważności zaświadczenia**

---

Zaświadczenie jest ważne do dnia:

**Adnotacja o opłacie skarbowej**

---

**6. Podpis**

---

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR

Rzeczpospolita  
PolskaOznaczenie organu, do którego  
kierowany jest wniosek

USC/W/11

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o stanie cywilnym****Instrukcja wypełniania w trzech krokach**

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

2. Pole wyboru zaznaczaj  lub 

3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim

*Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.***1. Dane wnioskodawcy, treść wniosku i oświadczenie**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL,  
jeżeli został nadany**Adres do korespondencji**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer telefonu

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

Adres e-mail

*E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania zaświadczenia.*

Składam wniosek o wydanie zaświadczenia o moim stanie cywilnym, to jest:

- panna/kawaler  
 zamężna/żonaty  
 rozwiedziona/rozwiedziony  
 wdowa/wdowiec

**Pouczenie**

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że nie istnieją okoliczności mające wpływ na stan cywilny, nieodzwierciedlone w rejestrze stanu cywilnego.

**2. Sposób odbioru zaświadczenia**

---

Chcę odebrać dokument:

- osobiście na piśmie  
 pocztą na piśmie  
 w formie dokumentu elektronicznego


**3. Załączniki**

---

- dowód należnej opłaty skarbowej lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty  
 inny (jaki)


**4. Miejsce i data sporządzenia**

---

Data  -  -  dd-mm-rrrr

Miejscowość

**5. Podpis**

---

Własnoręczny czytelny  
podpis osoby, która  
składa wniosek

**Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)**


## WZÓR



USC/W/11e

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o stanie cywilnym****1. Dane wnioskodawcy, treść wniosku i oświadczenie**

Uwaga! To jest wniosek elektroniczny. Nie drukuj go. Wyślij przez Internet.

Imię (imiona) Nazwisko Numer PESEL,  
jeżeli został nadany **Adres do korespondencji**Ulica Numer domu Numer lokalu Kod pocztowy  -  Miejscowość Numer telefonu 

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

Adres e-mail 

*E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania zaświadczenia.*

Składam wniosek o wydanie zaświadczenia o moim stanie cywilnym, to jest:

- panna/kawaler  
 zamężna/żonaty  
 rozwiedziona/rozwiedziony  
 wdowa/wdowiec

**Pouczenie**

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że nie istnieją okoliczności mające wpływ na stan cywilny, nieodzwierciedlone w rejestrze stanu cywilnego.

**2. Sposób odbioru zaświadczenia**

---

Chcę odebrać dokument:

- osobiście na piśmie
- pocztą na piśmie
- w formie dokumentu elektronicznego

**3. Załączniki**

---

- dowód należnej opłaty skarbowej lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty
- inny (jaki)


**4. Podpis**

---

Opatrz dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP.

## WZÓR



Rzeczpospolita Polska

USC/Z/7e

Data wydania zaświadczenia:  
Miejsce wydania zaświadczenia:

**Zaświadczenie o stanie cywilnym****1. Treść zaświadczenia i podstawa prawna**

Zaświadczam stan cywilny niżej wymienionej osoby.  
Podstawa prawna: art. 44 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego.

**2. Dane osoby, której dotyczy zaświadczenie**

Imię pierwsze  
Imię drugie  
Imiona kolejne  
Nazwisko  
Nazwisko rodowe  
Płeć  
Stan cywilny  
Data urodzenia  
Miejsce urodzenia

**3. Dane rodziców**

	Ojciec	Matka
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		

**4. Termin ważności zaświadczenia**

Zaświadczenie jest ważne do dnia:

**5. Adnotacja o opłacie skarbowej****6. Podpis**

Dokument został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## WZÓR

Rzeczpospolita  
PolskaOznaczenie organu przyjmującego  
zapewnienie

USC/ZP/1

**Zapewnienie o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa****CZĘŚĆ I. Wypełnia kobieta, która zamierza zawrzeć małżeństwo****Instrukcja wypełniania w trzech krokach**

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pole wyboru zaznaczaj  lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

Przykład wypełnionego zapewnienia znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.

**1. Dane kobiety**Numer PESEL,  
jeżeli został nadany Imię pierwsze Imię drugie Imiona kolejne Nazwisko Nazwisko rodowe Miejsce urodzenia Data urodzenia  -  -  *dd-mm-rrrr*

- Stan cywilny
- 
- panna
- 
- 
- rozwiedziona
- 
- 
- wdowa

- Obywatelstwo
- 
- polskie
- 
- 
- inne (wpisz jakie)
- 

**Adres do korespondencji**Ulica Numer domu Numer lokalu Kod pocztowy  -  Miejscowość

**Dokument tożsamości**

Nazwa dokumentu  dowód osobisty  
 paszport  
 inny (wpisz jaki)

Seria i numer

Wydany przez

**Ojciec kobiety**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**Matka kobiety**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**Poprzedni związek małżeński**

*Uzupełnij, jeżeli zawierasz już związek małżeński.*

Miejsce zawarcia małżeństwa

**2. Dane mężczyzny, z którym kobieta zamierza zawrzeć małżeństwo**

Numer PESEL, jeżeli został nadany

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**3. Oświadczenie o nazwiskach, które będą nosić kobieta i dzieci**

*Uzupełnij, jeżeli małżeństwo będzie zawarte przed duchownym w sposób określony w art. 1 § 2 i 3 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.*

Oświadczam, że:  
po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko/nazwiska:

Kobieta

a dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosić nazwisko:

Dzieci



**4. Zapewnienie**

Zapewniam, że nie zachodzą określone w art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy przeszkody do zawarcia małżeństwa, w szczególności:

- nie jestem w związku małżeńskim;
- mężczyzna, z którym zamierzam zawrzeć małżeństwo, nie jest moim krewnym w linii prostej (np. ojcem, dziadkiem, synem, wnukiem), bratem, bratem przyrodnim, powinowatym w linii prostej (np. teściem, pasierbem, ojczymem);
- nie znam innych przeszkód, z powodu których nie możemy zawrzeć związku małżeńskiego.

Podstawa prawna: art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

**5. Oświadczenie o wspólnych dzieciach osób, które zamierzają zawrzeć małżeństwo**

- Oświadczam, że:  nie mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński  
 mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński

Oznaczenie i miejsce  
sporządzenia aktu  
urodzenia każdego  
dziecka


① Informacje o akcie urodzenia każdego dziecka oddzielaj przecinkami.

**6. Oświadczenie i podpis**

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość

--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

① dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny  
podpis kobiety

--

**Wypełnia kierownik urzędu stanu cywilnego albo konsul Rzeczypospolitej Polskiej**

**Data i miejsce złożenia zapewnienia**

Miejscowość

Data  -  -

**Wyznaczona data zawarcia małżeństwa**

Data  -  -

**Adnotacja**  
Prawdziwość zapewnienia złożonego przez osobę zamierzającą zawrzeć małżeństwo została zweryfikowana na podstawie:

aktu urodzenia  
 innego dokumentu (wpisz jakiego)

**Termin ważności zapewnienia**  
Zapewnienie jest ważne do dnia:

**Podpis i pieczęć kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula Rzeczypospolitej Polskiej, który przyjął zapewnienie**

Własnoręczny podpis kierownika urzędu stanu cywilnego albo konsula Rzeczypospolitej Polskiej i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem służbowym

Pieczęć urzędowa

Rzeczpospolita  
PolskaOznaczenie organu przyjmującego  
zapewnienie

USC/ZP/1

## Zapewnienie o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa

### CZĘŚĆ II. Wypełnia mężczyzna, który zamierza zawrzeć małżeństwo

#### Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

2. Pole wyboru zaznaczaj  lub 

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

Przykład wypełnionego zapewnienia znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.

#### 1. Dane mężczyzny

Numer PESEL,  
jeżeli został nadany

Imię pierwsze

Imię drugie

Imiona kolejne

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Miejsce urodzenia

Data urodzenia

 -  -  dd-mm-rrrr

Stan cywilny

- 
- kawaler
- 
- 
- rozwiedziony
- 
- 
- wdowiec

Obywatelstwo

- 
- polskie
- 
- 
- inne (wpisz jakie)

#### Adres do korespondencji

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

 - 

Miejscowość

**Dokument tożsamości**

Nazwa dokumentu  dowód osobisty  
 paszport  
 inny (wpisz jaki)

Seria i numer

Wydany przez

**Ojciec mężczyzny**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**Matka mężczyzny**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**Poprzedni związek małżeński**

*Uzupełnij, jeżeli zawierasz już związek małżeński.*

Miejsce zawarcia małżeństwa

**2. Dane kobiety, z którą mężczyzna zamierza zawrzeć małżeństwo**

Numer PESEL, jeżeli został nadany

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

**3. Oświadczenie o nazwiskach, które będą nosić mężczyzna i dzieci**

*Uzupełnij, jeżeli małżeństwo będzie zawarte przed duchownym w sposób określony w art. 1 § 2 i 3 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.*

Oświadczam, że:  
po zawarciu małżeństwa będę nosić nazwisko/nazwiska:

Mężczyzna

a dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosić nazwisko:

Dzieci

**4. Zapewnienie**

Zapewniam, że nie zachodzą określone w art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy przeszkody do zawarcia małżeństwa, w szczególności:

- nie jestem w związku małżeńskim;
- kobieta, z którą zamierzam zawrzeć małżeństwo, nie jest moją krewną w linii prostej (np. matką, babką, córką, wnuczką), siostrą, siostrą przyrodnią, powinowatą w linii prostej (np. teściową, pasierbicą, macochą);
- nie znam innych przeszkód, z powodu których nie możemy zawrzeć związku małżeńskiego.

Podstawa prawna: art. 10–15 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

**5. Oświadczenie o wspólnych dzieciach osób, które zamierzają zawrzeć małżeństwo**

Oświadczam, że:  nie mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński  
 mam dzieci z osobą, z którą zamierzam zawrzeć związek małżeński

Oznaczenie i miejsce  
sporządzenia aktu  
urodzenia każdego  
dziecka


① Informacje o akcie urodzenia każdego dziecka oddzielaj przecinkami.

**6. Oświadczenie i podpis**

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość

--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

① dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny  
podpis mężczyzny

--



## Dane statystyczne

**Kobieta, która zamierza zawrzeć małżeństwo**

*(i) Wypełnienie nie jest obowiązkowe*

- Wykształcenie  podstawowe  
 gimnazjalne  
 zasadnicze zawodowe  
 średnie  
 wyższe

- Adres  adres zamieszkania jest taki sam jak adres do korespondencji  
 inny (wpisz nazwę gminy)

- Rodzaj pobytu  pobyt stały  
 pobyt czasowy

*Zaznacz miejsce zamieszkania*

- wieś  
 miasto

Na terenie gminy zamieszkuję od

*(i) rrrr*

**Mężczyzna, który zamierza zawrzeć małżeństwo**

*(i) Wypełnienie nie jest obowiązkowe*

- Wykształcenie  podstawowe  
 gimnazjalne  
 zasadnicze zawodowe  
 średnie  
 wyższe

- Adres  adres zamieszkania jest taki sam jak adres do korespondencji  
 inny (wpisz nazwę gminy)

- Rodzaj pobytu  pobyt stały  
 pobyt czasowy

*Zaznacz miejsce zamieszkania*

- wieś  
 miasto

Na terenie gminy zamieszkuję od

*(i) rrrr*