



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 14 grudnia 2017 r.

Poz. 2341

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA CYFRYZACJI¹⁾

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*

¹⁾ 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 małżeństwaData
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 małżeństwaMężczyzny
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 małżeństwaData
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 małżeństwaMężczyzny
Kobiety**5. Nazwisko dzieci zrodzonych z tego małżeństwa**

Dzieci

6. Aktualnie noszone nazwisko, jeżeli jest inne niż po zawarciu małżeństwaMężczyzny
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 odpisieOdpis 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 kobietyNumer 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 korespondencjiUlica 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

--

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

--

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

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