|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARTA INFORMACYJNA NR USC-06** | | |
|  | **URZĄD GMINY RADKÓW** | Wydanie: 2 |
| Adres: 29 - 135 RADKÓW 99 tel./fax: +48 (34) 35 41 120  www.radkow.ugm.pl   |  | | --- | | [radkow@radkow.ugm.pl](mailto:radkow@radkow.ugm.pl)  Godziny pracy: od poniedziałku do piątku  w godz. od 7:30 do 15:30 | | Data wydania:  12.04.2017 |
| Strona: 1/2 |
| **NAZWA USŁUGI** | | |
| **Zmiana imion i nazwisk** | | |
|  | | |
| **PODSTAWA PRAWNA** | | |
| Ustawa z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz.U. z 2016 r., poz.10 z późn. zm.).  Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016r., poz. 1827 z późn. zm.)  Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 - Kodeks podstępowania administracyjnego Dz. U. z 2016r., poz. 23 z późn. zm.). | | |
| **WYMAGANE DOKUMENTY** | | |
| 1. Pisemny wniosek o zmianę imienia/nazwiska złożony osobiście przez osobę ubiegającą się o zmianę wraz z uzasadnieniem powodów zmiany 2. odpisy zupełne aktów urodzenia i małżeństwa osoby, których zmiana dotyczy. 3. odpisy zupełne aktów urodzenia małoletnich dzieci, jeżeli zmiana nazwiska ma się rozciągać na dzieci.   Nie przedstawia się w/w odpisów aktów, jeżeli akty te zostały sporządzone w USC w Radkowie. | | |
| **FORMULARZE DO POBRANIA** | | |
| Druk Wniosku w wersji papierowej dostępny w pokoju nr 17 (piętro I) – Urząd Stanu Cywilnego | | |
| **OPŁATY** | | |
| Opłata skarbowa wynosi **- 37 zł,** dodatkowoza pełnomocnictwo - **17 zł**, płatne w Kasie Banku lub przelewem na konto bankowe (z adnotacją tytułu opłaty).  *Ustawa o opłacie skarbowej przewiduje przypadki kiedy nie uiszcza się opłaty skarbowej /zwolnienia, nie podleganie/.* | | |
| **MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU** | | |
| Urząd Gminy Radków, 29 - 135 Radków 99, Urząd Stanu Cywilnego, pok. Nr 17, I piętro | | |
| **MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY** | | |
| Urząd Stanu Cywilnego, Pok. Nr 17, I piętro, Tel. (34) 35 41 120 wewn. 24,  pracownik: Anna Nowakowska, mail.: [radkow@radkow.ugm.pl](mailto:radkow@radkow.ugm.pl) | | |
| **TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY** | | |
| Do 30 dni od daty złożenia Wniosku, w szczególnych przypadkach termin może być dłuższy - do 2 miesięcy. | | |
| **TRYB ODWOŁAWCZY** | | |
| Od decyzji wydanej przez Kierownika USC przysługuje odwołanie do Wojewody Świętokrzyskiego za pośrednictwem Kierownika USC - w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia. | | |
| **UWAGI** | | |
| Wniosek składa się osobiście lub za pośrednictwem polskiego konsula.  Aktualny dowód osobisty do wglądu lub paszport wraz z zaświadczeniem o stałym zameldowaniu. Dopuszcza się złożenie Wniosku w inny sposób, pod warunkiem dokonania tej czynności w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym. | | |

|  |
| --- |
| Data utworzenia: 14.03.2014r.  Data ostatniej aktualizacji: 12.04.2017r.  Data zatwierdzenia: 12.04.2017r. |