

.....
(Imię/imiona i nazwisko matki)

Pomiechówek, dnia

.....
(adres do korespondencji matki)

Znak sprawy: USC.....

.....
(PESEL matki)

.....
(Imię/imiona i nazwisko mężczyzny)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Pomiechówku**

.....
(adres do korespondencji mężczyzny)

.....
(PESEL mężczyzny)

.....
(telefon kontaktowy¹)

WNIOSEK O UZNANIE OJCOSTWA

Stosownie do art. 63 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego zwracam(y) się z prośbą o uznanie ojcostwa dziecka²:

- Poczętego lecz nieurodzonego
- Urodzonego przed sporządzeniem aktu urodzenia dziecka
- Urodzonego przy sporządzaniu aktu urodzenia dziecka
- Urodzonego po sporządzeniu aktu urodzenia dziecka

1. Dane mężczyzny uznającego ojcostwo:

¹ Dane nieobowiązkowe, wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

² Właściwe zaznaczyć X.

- a) Imię/ imiona i nazwisko:
- b) Nazwisko rodowe:
- c) Data i miejsce urodzenia:
- d) Adres zamieszkania:
- e) Seria i nr dowodu osobistego:

2. Dane matki dziecka, którego dotyczy uznanie ojcostwa:

- a) Imię/ imiona i nazwisko:
- b) Nazwisko rodowe:
- c) Data i miejsce urodzenia:
- d) Adres zamieszkania:
- e) Seria i nr dowodu osobistego:
- f) Stan cywilny:

3. Dane dziecka, którego uznanie dotyczy:

- a) Nazwisko:
- b) Imię/ imiona:
(nie dotyczy: dziecka nienarodzonego
oraz przed sporządzeniem aktu urodzenia)
- c) Płeć:
(nie dotyczy: dziecka nienarodzonego)
- d) Data i miejsce urodzenia:
(nie dotyczy: dziecka nienarodzonego)
- e) Nr aktu urodzenia:
(dotyczy: dziecka po sporządzeniu aktu urodzenia)
- f) PESEL:
(dotyczy: dziecka po sporządzeniu aktu urodzenia)

Oświadczamy, że nie toczy się sprawa sądowa o ustalenie ojcostwa i nie nastąpiło uznanie ojcostwa w innym urzędzie.

.....

(czytelny podpis matki dziecka, którego dotyczy uznanie) (czytelny podpis mężczyzny uznającego ojcostwo)

Jednocześnie zwracam(y) się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa dziecka.

.....
(czytelny podpis matki dziecka, którego dotyczy uznanie) (czytelny podpis mężczyzny uznającego ojcostwo)

Załączniki³:

- ✓ Zaświadczenie wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę z dnia.
- ✓ Zaświadczenie wystawione przez zakład opieki zdrowotnej, w którym wystąpił poród.
- ✓ Kserokopia wypisu dziecka ze szpitala po porodzie.
- ✓ Kserokopia książeczki zdrowia dziecka.

Oświadczenie

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są: 1) w Urzędzie Stanu Cywilnego Urzędu Gminy Pomiechówek u osoby przyjmującej wnioski; 2) telefonicznie pod numerem telefonu 22 765-27-18.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Data _____ Czytelny podpis matki _____

Data _____ Czytelny podpis ojca _____

Adnotacje urzędowe:

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.

³ Zaznaczyć właściwe