|  |
| --- |
| PRZEWODNIK MIESZKAŃCA |
| herb |  URZĄD MIEJSKI w Miliczu 56-300 Miliczul. Trzebnicka 2**Punkt Obsługi Mieszkańców, pok. nr 15** |  |
|  |
| ***W sprawie:******wydania zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania***  ***na zawarcie związku małżeńskiego*** |
| 1. **Od czego zacząć ?**
 |
| W Urzędzie Stanu Cywilnego, pok. nr 40, należy złożyć uzasadniony ważnymi względami wniosek o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego. |
| 1. **Ile trzeba płacić za załatwienie sprawy ?**

Opłata skarbowa wynosi: **39 zł.** |
| **3. Wydział odpowiedzialny za załatwienie sprawy – Urząd Stanu Cywilnego (tel. 71 3804333)** |
| **4. Jak długo czeka się na zezwolenie ?** |
| Zezwolenie jest wydawane niezwłocznie po wpłynięciu wniosku. |
|  **5. W jaki sposób odebrać zezwolenie ?** |
| Zezwolenie można odebrać osobiście w terminie uzgodnionym bądź przez doręczenie za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. |
|  **6. Przepisy prawne obowiązujące przy wydawaniu zezwolenia :**  |
| art. 4 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 1964 r., Nr 9 ,poz. 59 z późniejszymi zmianami). |
| ***Urząd Miejski w Miliczu czynny jest******od poniedziałku do piątku******w godzinach 730 – 1530******Punkt Obsługi Mieszkańców czynny jest******w poniedziałki, wtorki, piątki******w godzinach 730 – 1530******w środy i czwartki*** ***w godzinach: 730- 18*** | *Wpłaty można uiszczać:** *w kasie Banku Spółdzielczego znajdującej się w budynku Urzędu przy ul. Trzebnickiej 2, w godzinach 8.00 – 15.00*
* *na rachunek bankowy Urzędu/ Gminy ul. Trzebnicka 2, 56-300 Milicz*

*Bank Spółdzielczy Nr: 61 9582 0000 2000 0000 0358 0008* |
| Opracował: Aneta Janczura | Zatwierdził: Danuta Pudłowska – Kierownik USC |

 Załącznik nr 1

 Milicz, dn. ...................................

Nazwisko, imię ............................................

Adres .............................................................

Nazwisko, imię .............................................

Adres .............................................................

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**URZĄD MIEJSKI W Miliczu**

**ul. Trzebnicka 2**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

**Zwracamy się z prośbą o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.**

**Uzasadnienie wniosku: ...............................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**Przedkładamy następujące dokumenty:**

**...........................................................................**

**...........................................................................**

**...........................................................................**

............................................................

 Podpis wnioskodawcy

............................................................

 Podpis wnioskodawcy