|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEWODNIK MIESZKAŃCA | | | | | |
| herb | URZĄD MIEJSKI w Miliczu 56-300 Milicz  ul. 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