



URZĄD GMINY ŚWIERCZÓW
ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów
REGON: 000543829

KARTA SPRAWY
KL.GM01USC02.c.KS

Wniosek o wydanie odpisu aktu zgonu

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)

A. OPIS USŁUGI

Usługa umożliwia złożenie w Urzędzie Gminy Świerczów wniosku o wydanie odpisu aktu zgonu

B. KOGO DOTYCZY USŁUGA

Każda osoba, której akt dotyczy.

C. WYMAGANE DOKUMENTY

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 | Wniosek o wydanie odpisu aktu zgonu |
| 2 | - |

D. OPŁATY

22 zł – Opłata skarbową za odpis skrócony aktu zgonu

Odbiorca: GMINA ŚWIERCZÓW

Adres: 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

Na rachunku bankowego: 50 8890 0001 0316 1134 2000 0001

Kwota przelewu: 22,00 zł

Tytułem: Opłata skarbową za odpis skrócony aktu zgonu (imię i nazwisko jednego z wnioskodawców)

22 zł – Opłata skarbową za wielojęzyczny odpis skrócony aktu zgonu

Odbiorca: GMINA ŚWIERCZÓW

Adres: 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

Na rachunku bankowego: 50 8890 0001 0316 1134 2000 0001

Kwota przelewu: 22,00 zł

Tytułem: Opłata skarbową za wielojęzyczny odpis skrócony aktu zgonu (imię i nazwisko jednego z wnioskodawców)

33 zł – Opłata skarbową za odpis zupełny aktu zgonu

Odbiorca: GMINA ŚWIERCZÓW

Adres: 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

Na rachunku bankowego: 50 8890 0001 0316 1134 2000 0001

Kwota przelewu: 33,00 zł

Tytułem: Opłata skarbową za odpis zupełny aktu zgonu (imię i nazwisko jednego z wnioskodawców)

17,00 zł - Opłata skarbową od złożenia pełnomocnictwa (opłata nie dotyczy pełnomocnictw udzielonych małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu albo gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony od opłaty skarbowej)

Odbiorca: GMINA ŚWIERCZÓW

Adres: 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

Na rachunku bankowego: 50 8890 0001 0316 1134 2000 0001

Kwota przelewu: 17,00 zł

Tytułem: Opłata za pełnomocnictwo do wniosku (imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

E. CZAS REALIZACJI

Do 7 dni

F. TRYB ODWOŁAWCZY

Stronie przysługuje prawo odwołania do właściwego Samorządowego Kolegium Odwoławczego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji

G. INFORMACJE DODATKOWE