

DZIAŁ II

(wypełnia Urząd Stanu Cywilnego)

Nr aktu zgonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data rejestracji

rok

--	--	--	--

 m - c

--	--

 dzień

--	--

<p>15. Kod terytorialny miejsca rejestracji <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p>	<p>16. Nr kolejny formularza <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table> (wypełnia urząd statystyczny)</p>																		
<p>17. Stan cywilny*)</p> <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 kawaler</td> <td style="width: 50%;">6 separowana</td> </tr> <tr> <td>2 panna</td> <td>7 rozwiedziony</td> </tr> <tr> <td>3 żonaty</td> <td>8 rozwiedziona</td> </tr> <tr> <td>4 zamężna</td> <td>9 wdowiec</td> </tr> <tr> <td>5 separowany</td> <td>10 wdowa</td> </tr> </table>	1 kawaler	6 separowana	2 panna	7 rozwiedziony	3 żonaty	8 rozwiedziona	4 zamężna	9 wdowiec	5 separowany	10 wdowa	<p>18. Wykształcenie ukończone*)</p> <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. wyższe</td> <td style="width: 50%;">4. zasadnicze zawodowe</td> </tr> <tr> <td>2. policealne</td> <td>5. gimnazjalne</td> </tr> <tr> <td>3. średnie</td> <td>6. podstawowe</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. niepełne podstawowe</td> </tr> </table>	1. wyższe	4. zasadnicze zawodowe	2. policealne	5. gimnazjalne	3. średnie	6. podstawowe		7. niepełne podstawowe
1 kawaler	6 separowana																		
2 panna	7 rozwiedziony																		
3 żonaty	8 rozwiedziona																		
4 zamężna	9 wdowiec																		
5 separowany	10 wdowa																		
1. wyższe	4. zasadnicze zawodowe																		
2. policealne	5. gimnazjalne																		
3. średnie	6. podstawowe																		
	7. niepełne podstawowe																		
<p>19. Źródło utrzymania*)</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> A: Praca: 1 najemca w sektorze publicznym 2 najemca w sektorze prywatnym 3 na rachunek własny w rolnictwie 4 na rachunek własny poza rolnictwem </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> B: Niezarobkowe: 5 emerytura 6 renta z tytułu niezdolności do pracy 7 zasiłek dla bezrobotnych 8 inne </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> C: Inne dochody: D: Na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> (wpisać symbol osoby utrzymującej 1-8 lub C) </td> </tr> </table>	A: Praca: 1 najemca w sektorze publicznym 2 najemca w sektorze prywatnym 3 na rachunek własny w rolnictwie 4 na rachunek własny poza rolnictwem	B: Niezarobkowe: 5 emerytura 6 renta z tytułu niezdolności do pracy 7 zasiłek dla bezrobotnych 8 inne	C: Inne dochody: D: Na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> (wpisać symbol osoby utrzymującej 1-8 lub C)																
A: Praca: 1 najemca w sektorze publicznym 2 najemca w sektorze prywatnym 3 na rachunek własny w rolnictwie 4 na rachunek własny poza rolnictwem	B: Niezarobkowe: 5 emerytura 6 renta z tytułu niezdolności do pracy 7 zasiłek dla bezrobotnych 8 inne	C: Inne dochody: D: Na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> (wpisać symbol osoby utrzymującej 1-8 lub C)																	
<p>20. Miejsce zamieszkania</p> <table style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 60%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>(nazwa miejscowości)</td> <td>symbol terytorialny (wypełnia urząd statystyczny)</td> </tr> </table> <p>gmina (dzielnica) <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>powiat <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>województwo <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p>				(nazwa miejscowości)	symbol terytorialny (wypełnia urząd statystyczny)														
(nazwa miejscowości)	symbol terytorialny (wypełnia urząd statystyczny)																		
<p>21. Wypełnić tylko dla osób o stanie cywilnym: żonaty (zamężna) / Dane wdowca (wdowy)</p> <p>Nr PESEL <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>Nazwisko <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>Imię (imiona) <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>Nazwisko rodowe <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"></table></p> <p>Data urodzenia <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> rok <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> m - c <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> dzień <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> Rok zawarcia związku małżeńskiego <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table></p>																			
<p>22. Rok zawarcia związku małżeńskiego rodziców <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> Wypełnić tylko dla dziecka w wieku do 1 roku</p> <p>23. Data urodzenia matki dziecka <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> rok <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> m - c <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table> dzień <table border="1" style="border-collapse: collapse; display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table></p>																			

* właściwie określone otoczyć obwólką

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(podpis kierownika USC)

KARTA ZGONU
(dla celów pochowania zwłok)

Wypełnia osoba upoważniona do stwierdzenia zgonu

Y

Wypełnia osoba upoważniona do stwierdzenia zgonu

<p>1. Imię i nazwisko zmarłego</p> <p>.....</p>		<p>2. Płeć*) męska żeńska</p>
<p>3. Data i miejsce urodzenia</p>		
<p>4. Data zgonu</p>		
<p>5. Miejsce zgonu</p>		
<p>6. Ostatnie miejsce zamieszkania</p>		
<p>7. Dziecko martwo urodzone <input type="checkbox"/> tak**) <input type="checkbox"/> nie**)</p>		
<p>8. Przyczyna zgonu: zgon z powodu choroby zakaźnej, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2000 r. Nr 23, poz. 295 i Nr 120, poz. 1268)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> tak**) <input type="checkbox"/> nie**)</p>		
<p>..... pieczęć i podpis osoby stwierdzającej zgon</p>		
<p style="text-align: center;">KARTA ZGONU (dla celów USC)</p>		
<p>9. Imię i nazwisko zmarłego</p> <p>.....</p>		<p>10. Płeć*) męska żeńska</p>
<p>11. Data i miejsce urodzenia</p>		
<p>12. Data zgonu</p>		
<p>13. Miejsce zgonu</p>		
<p>..... pieczęć i podpis osoby stwierdzającej zgon</p>		

* i niepotrzebne skreślić
 **) w kwadracie zaznaczyć
 <- linia odcięta

7A

C-9

7-9 A5

(wypełnia Urząd Stanu Cywilnego)

Urząd Stanu Cywilnego

W

Stwierdza się, że zgon zarejestrowano w księgach
Stanu Cywilnego

w dniu

pod numerem

Dane uzupełniające*):

Nazwisko rodowe

osoby zmarłej

Stan cywilny

Imiona i nazwiska

rodziców osoby zmarłej

..... data

.....
(podpis i pieczęć kierownika USC)

*) rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 1 sierpnia 2001 r.
w sprawie sposobu prowadzenia ewidencji grobów (Dz. U. nr 90, poz. 1013)



Nr aktu zgonu

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego

.....
(podpis i pieczęć)

..... dnia

- linia odcięcia