|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KARTA USŁUG NR:USC/05 **URZĄD STANU CYWILNEGO (USC)** | Strona nr 1 |
| Stron 1 |
| Zmiana 01.03.15r. |
| **Nazwa usługi:**   1. **WYDANIE ZEZWOLENIA NA SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA NA ZAWARCIE ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO** | | |
| **Podstawa prawna:**   * Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 2064 ze zm.) art. 13, 14, 17, 20, 22, 30, 32, 47, 52-60. * Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 682 ze zm.) art. 62, 88, 89, 891 i 901. | | |
| **Wymagane dokumenty:**   * Wniosek o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego. * Dokumenty potwierdzający uzasadnienie wniosku. | | |
| **Opłaty:**   * Opłata skarbowa  39,00 zł.   Opłaty można dokonać w siedzibie USC lub na rachunek bankowy UMiG, okazując potwierdzenie wpłaty.  Dane do przelewu:  Urząd Miasta i Gminy w Końskich  Bank Pekao S.A. O/ Końskie  07 1240 5006 1111 0010 1843 0049 | | |
| **Czas realizacji usługi:**  Niezwłocznie | | |
| **Miejsce załatwienia sprawy:** | | |
| * Nr pokoju: 201 | | |
| * Nr telefonu: (041) 372-29-46, wew. 201 | | |
| * Godziny pracy: poniedziałek – piątek – 730 - 1530 | | |
| **Tryb odwoławczy:**  Odwołanie wnosi się do Wojewody Świętokrzyskiego w Kielcach za pośrednictwem Kierownika USC w terminie 14 dni od dnia przyjęcia treści decyzji odmownej do wiadomości. | | |
| **Uwagi:** | | |
| **Miejsce na notatki:** | | |

UWAGA! Aktualność kart jest sprawdzana nie rzadziej niż raz na trzy miesiące.

Urząd Miasta i Gminy w Końskich, 26-200 Końskie, ul. Partyzantów 1 e-poczta: [organizacja@umkonskie.pl](mailto:organizacja@umkonskie.pl) [www.umkonskie.pl](http://www.umkonskie.pl/)