####  F/I/4.2/03/01 – wyd. 7 z dn. 12.04.2016 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **http://umplonsk.bip.org.pl/obrazy/herb_plonsk_-_maly.jpg**  | KARTA INFORMACYJNA | USC.K5 |
| Strona 1 z 2 |
| ZAŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA ZA GRANICĄ | Wydanie: 2 |
| Data wydania:12.09.2016 r. |

**Podstawa prawna:**

1.Ustawa Prawo o aktach stanu cywilnego z dnia 28.11.2014 r.- art. 83

2.Ustawa o opłacie skarbowej z dn. 16 listopada 2006 r.

3.Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej

**I Wymagane dokumenty**

1.Wniosek o wydanie zaświadczenia do zawarcia małżeństwa za granicą-formularz USC. K5.F1,

2.Dokument potwierdzający tożsamość osoby składającej wniosek-do wglądu,

3.Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka

**II Opłaty**

Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia małżeństwa za granicą- **38, 00 zł.**

*Opłatę należy wnieść w Kasie Urzędu Miejskiego w Płońsku - parter budynku, kasa czynna pon. od godz.8:00 –18:00 (przerwy 11:00 –11:30, 15:00 – 16:00) wt.- pt. od godz. 8:00 – 15:15 (przerwa 11:00 – 11:30) lub bezgotówkowo na konto Urzędu – nr rachunku 30 8230 0007 0004 5636 2000 0001 (Bank Spółdzielczy w Płońsku)*

**III Termin załatwienia sprawy**

Niezwłocznie

**IV Jednostka odpowiedzialna**

Urząd Stanu Cywilnego, ul. Płocka 39, 09-100 Płońsk.

**pon. 8.00-18.00, wt.-pt. 8.00-16.00**

**Przyjęcie dokumentów/Załatwienie sprawy:**

Urząd Stanu Cywilnego (wejście od ul.1 –ego Maja lub ul. ZWM)

tel. 023 662 29 09

e-mail: plonsk@plonsk.pl

####  F/I/4.2/03/01 – wyd. 7 z dn. 12.04.2016 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **http://umplonsk.bip.org.pl/obrazy/herb_plonsk_-_maly.jpg**  | KARTA INFORMACYJNA | USC.K5 |
| Strona 2 z 2 |
| ZAŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA ZA GRANICĄ | Wydanie: 2 |
| Data wydania:12.09.2016 r. |

**V Tryb odwoławczy**

Nie przysługuje

**VI Uwagi**

Zaświadczenie jest ważne 6 miesięcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opracowała/data** | **Sprawdził/Zatwierdził/Data** | **Nr egz.** |
| B.Cywińska-Różycka, 12.09.2016Podinspektor | A.Szymańska, 13.09.2016 r.Z-ca kierownika |  |