

....., dnia.....  
(miejscowość)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Brzegu**

**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na przewóz zwłok/szczątków ludzkich poza granice Rzeczypospolitej Polskiej**

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Imię (Imiona) i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....  
.....
3. Numer telefonu .....
4. Numer i seria dokumentu tożsamości .....
5. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym<sup>1</sup> .....

**II. Dane dotyczące zmarłego/ej:**

1. Imię (Imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Ostatnie miejsce zamieszkania .....
5. Data i miejsce zgonu.....
6. Miejsce, z którego zwłoki/szcątki ludzkie zostaną przewiezione .....
7. Miejsce przyszłego pochówku .....

---

<sup>1</sup> Przewóz zwłok i szczątków poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy zgon nastąpił na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej może być dokonany na wniosek osób uprawnionych do pochowania zwłok (art. 10 ust. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych) po uzyskaniu pozwolenia właściwego inspektora sanitarnego (art. 14 ust. 1 pkt 2 i ust. 5 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych). Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity - Dz.U. z 2023r. poz. 887 z późn. zm.) prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

**III. Dane dotyczące środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/ szczątki ludzkie:**

1. Środek transportu (rodzaj) .....
- .....
2. Marka i nr rejestracyjny środka transportu .....
- .....
3. Nazwa i adres firmy pogrzebowej.....
- .....

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).**

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Akt zgonu lub inny dokument stwierdzający zgon.
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym).
3. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki/szczątki ludzkie mają być pochowane.
4. Dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki/szczątki ludzkie mają być przewożone.
5. Świadcstwo kremacji (w przypadku przewozu urny ze szczątkami powstałymi ze spopielenia zwłok).