

.....
miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Żninie**

**WNIOSEK
o wydanie zgody na ekshumację
i przewiezienie zwłok (szczątków)**

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko

Adres/telefon

.....

.....

Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego

.....

PESEL

Stopień pokrewieństwa ze zmarłym/łą

Dane dotyczące zmarłego:

Imię i nazwisko zmarłego/ej

Data zgonu

Przyczyna zgonu (choroba zakaźna - tak/nie)

Imię i nazwisko oraz adres osoby, która zwłoki pochowała

.....

Adres cmentarza, na którym zwłoki (szczątki) są pochowane

.....

.....

Adres cmentarza, na który zwłoki (szczątki) mają być przeniesione

.....

.....

Środek transportu, którym zwłoki (szczątki) zostaną przewiezione *

.....

Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego/ej uprawnieni do współdecydowania o ekshumacji^{**} (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, stopień pokrewieństwa):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wnioskodawca, pod rygorem odpowiedzialności za podanie fałszywych danych, zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego, własnoręcznym podpisem potwierdza prawdziwość podanych danych

.....
(data i podpis)

Załącznik:

oświadczenie wnioskodawcy

* Nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami (szczątkami)

** Stosownie do art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (jednolity tekst: Dz. U. z 2000r. Nr 23, poz. 295) prawo do ekshumacji zwłok ludzkich przysługuje najbliższej rodzinie osoby zmarłej, a mianowicie:

- 1) pozostałemu małżonkowi,
- 2) krewnym zstępnym,
- 3) krewnym wstępnym,
- 4) krewnym bocznym do 4 stopnia pokrewieństwa,
- 5) powinowatym w linii prostej do 1 stopnia