

.....
Miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Lubartowie
ul. Lubelska 103
21-100 Lubartów**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok (szczątków)*

I. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Data zgonu:
4. Miejsce obecnego pochowania:
.....
5. Miejsce, do którego zwłoki (szczątki) mają być przeniesione:
.....
6. Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji: ziemny, murowany, katakumby, inne*

II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
.....
3. Nr telefonu:
4. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w zmarłego:
.....
5. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Najbliżsi pozostali członkowie rodziny zmarłego oraz ich adresy i stopień pokrewieństwa (powinowactwa):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)

* właściwie zakreślić

Pouczenie:

1. Prawo do pochowania zwłok a tym samym i ich ekshumacji przysługuje zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1947) 1) pozostałemu małżonkowi, 2) krewnym zstępnym, 3) krewnym wstępnym, 4) krewnym bocznym do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowatym w linii prostej do 1 stopnia.
2. Do podania należy załączyć:
 - akt zgonu lub kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
 - dokument potwierdzający przyczynę zgonu w przypadku jeśli od daty zgonu nie minęły 2 lata,
 - zaświadczenie Zarządcy cmentarza, z którego mają być ekshumowane zwłoki (szczątki) potwierdzające pochowanie zwłok na tym cmentarzu,
 - dokument potwierdzający możliwość pochowania przez wnioskodawcę ekshumowanych zwłok(szczałków),
 - dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa (powinowactwa) wnioskodawcy ze zmarłym, którego zwłoki (szczątki) mają być ekshumowane.