

..... dnia

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Rawiczu
ul. Wały J. Dąbrowskiego 2
63-900 Rawicz**

WNIOSEK O EKSHUMACJĘ

Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu
4. Nr dowodu osobistego.....
wydanego przez
5. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do zmarłego.....
.....

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok/szczątków zmarłego(ej)

.....
imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa zmarłego w stosunku do wnioskodawcy.....

Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Data i miejsce urodzenia
2. Data i miejsce zgonu
- przyczyna zgonu *

(* wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy przyczyną zgonu była jedna z chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne)

3. Nr aktu zgonu
4. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczałki * są pochowane
5. Adres cmentarza, na który zwłoki/szczałki * mają być przeniesione
-, gdzie pochowani są (imię, nazwisko, data zgonu osób pochowanych)
.....
.....
6. Przeprowadzający ekshumację
-

7. Transport zwłok/szczątków *
8. Data ekshumacji
9. Uzasadnienie wniosku
10. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy, adres zamieszkania):
- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
11. Brak osób uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku TAK/NIE *

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby – członkowie rodziny uprawnieni do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku którym art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 887 t.j.) przyznaje prawo do pochowania zwłok, 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, wyrazili zgodę na ekshumację oraz oświadczam, że w sprawie dotyczącej tej ekshumacji nie toczył się (nie toczy się) jakikolwiek spór sądowy, a innych członków rodziny niż wymienieni w pkt. 10 nie ma. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego). Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Do wniosku należy dołączyć załączniki:

Akt zgonu

Zgody zarządców cmentarza

* niepotrzebne skreślić