

....., dnia
miejsowość

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Golubiu - Dobrzyniu

WNIOSK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok lub szczątków ludzkich*

Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania.....
.....
3. Numer dowodu osobistego.....
4. PESEL.....
5. Dane kontaktowe (nr telefonu, adres poczty elektronicznej – dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku).....
6. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą.. ..

Dane pełnomocnika (podać jeśli w sprawie ustanowiono pełnomocnika):

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres korespondencyjny.....
.....

Dane dotyczące zmarłego/ej*:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Data i miejsce zgonu.....
4. Przyczyna zgonu - choroba zakaźna (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) - tak/nie*
5. Adres cmentarza, na którym zwłoki (szczątki) są pochowane i rodzaj grobu ziemny/murowany*.....
.....
6. Nazwa i adres zarządcy cmentarza na którym zwłoki (szczątki) są pochowane.....
.....
.....
7. Adres cmentarza, na który zwłoki (szczątki) mają być przeniesione.....
.....

8. Nazwa i adres zarządcy cmentarza na który zwłoki (szczątki) mają być przeniesione ...

.....
.....

9. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego/ej uprawnieni do ekshumacji** (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, stopień pokrewieństwa):

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

10. Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą ***

11. Uzasadnienie wniosku (powód ekshumacji).....

.....
.....

Oświadczam, że:.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

stopień pokrewieństwa

1. Jestem osobą uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków) zmarłego/ej*

.....

2. Wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym przepis art. 15 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych 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.

3. Członkowie rodziny uprawnieni do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku nie wyrażają sprzeciwu oraz nie jest mi wiadomo, aby w sprawie dotyczącej tej ekshumacji toczył się jakikolwiek spór.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego oraz art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego i potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania wymagań i warunków przeprowadzenia ekshumacji określonych w obowiązujących przepisach prawnych.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1) Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.

2) Dokument stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem.

3) Zgoda zarządcy cmentarza na ekshumację zwłok/szczątków.

4) Zgoda zarządcy cmentarza na pochowanie ekshumowanych zwłok/szczątków.

5) W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.

6.) Inne załączniki:

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

Podstawa prawna

Art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych

* *niepotrzebne skreślić*

** *W przypadku osób zamieszkałych za granicą wskazać adres pełnomocnika do doręczenia korespondencji w kraju*

*** *W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.*