

.....
(miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Ostrołęce**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok (szczątków)

I. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię i nazwisko
2. Nazwisko rodowe.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Nr aktu zgonu.....
5. Data zgonu.....
6. Przyczyna zgonu (choroba zakaźna – tak/nie).....
7. Adres cmentarza, na którym zwłoki (szczątki) są pochowane.....
.....
8. Adres cmentarza, na którym zwłoki (szczątki) mają być przeniesione.....
.....

II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr dowodu osobistego.....wydanego przez.....
.....PESEL.....
4. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do w/w zmarłego.....
5. Data ekshumacji.....
6. Środek transportu (marka, nr rej. samochodu).....
7. Firma przeprowadzająca ekshumację.....
.....
8. Uzasadnienie wniosku o zezwolenie na ekshumację.....
.....
.....
.....

III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Warunki, które należy spełnić przy ekshumacji:

- ekshumacja jest dopuszczalna w okresie od 16 października do 15 kwietnia w godzinach rannych,
- przy ekshumacji mogą być obecne tylko osoby wykonujące nadzór z urzędu oraz bezpośrednio zainteresowane (najbliższa rodzina zmarłego),
- wydobyte szczątki wraz z resztkami trumny należy umieścić w nowej trumnie
- wszystkie czynności związane z przeprowadzaną ekshumacją musi wykonać profesjonalna firma,
- ekshumację należy przeprowadzać w obecności przedstawiciela właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz nie znane mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku i świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego biorę pełną odpowiedzialność prawną za podane we wniosku dane.

.....
(data i podpis)

Załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy
2. Odpis aktu zgonu
3. Zgodność zarządców cmentarzy
4. Oświadczenie firmy przeprowadzającej ekshumację i przewozu zwłok

Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Ostrołęce z siedzibą przy ul. Targowa 4, 07-410 Ostrołęka. Każda osoba przekazująca swoje dane osobowe ma prawo dostępu do tych danych, żądania ich usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania w związku z jej szczególną sytuacją. Dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do zajęcia stanowiska w sprawie.

Załącznik

do wniosku o wydanie zgody na ekshumację
i przewiezienie zwłok (szczątków)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Pan(i).....
(dane osobowe)

.....
Oświadczam, że jako(stopień pokrewieństwa) jestem osobą
uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia
1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 912)
do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków)
zmarłego/ej.....
pochowanego na cmentarzu.....
I przeniesienie ich na cmentarz.....

Jednocześnie oświadczam, że nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek
spór sądowy.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie