**Pozwolenia na wywóz zwłok**

**Pozwolenia na wywóz zwłok (szczątków) poza granice RP w przypadku gdy zgon nastąpił na terytorium RP.**

Zasady wydawania pozwoleń reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz.1866). Zgodnie z ww. aktem prawnym wniosek musi zawierać:

1. imię lub imiona, nazwisko, nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej,
2. datę i miejsce zgonu,
3. miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione,
4. miejsce pochówku,
5. środek transportu,
6. nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania, numer i seria dokumentu tożsamości osoby składającej wniosek,
7. dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych
8. wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane.
9. wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone.

……………………………….. …………………………….

(Imię i nazwisko) ( miejscowość, data wniosku)

………………………………..

………………………………..

(Adres zamieszkania)

…………………………………………..

(telefon kontaktowy)

# Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

**w Bytomiu**

W N I O S E K

# o wydanie zezwolenia na przewóz zwłok lub szczątków ludzkich za granicę i plombowanie trumny ze zwłokami/urny z prochami\*

Zwracam się z prośbą o wydanie zgody na przewóz za granicę do miejscowości…………………………….

………………………………………………(miasto i państwo) i zaplombowanie trumny ze zwłokami/urny z prochami\* śp. ……………………………………………………………….…(imię i nazwisko zmarłego). Transport odbędzie się własnym środkiem transportu/przez Firmę………………..………………………….

………………………………………………………………………………………….(nazwa i adres firmy).

Trumna ze zwłokami/urna z prochami zostanie pochowana………………………..…………………………

…………………………………………………………………………………(nazwa i adres cmentarza).

…………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

* kserokopia aktu zgonu
* świadectwo kremacji (w przypadku urny z prochami)
* upoważnienie w przypadku reprezentowania rodziny przez firmę pogrzebową
* dokument właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane.
* dokument właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone.
* dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych

\\*Niepotrzebne skreślić