

.....  
(miejsowość, data)

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Olkuszu  
Al. 1000-lecia 13A, 32-300 Olkusz

**Wniosek o wydanie pozwolenia  
na przewóz zwłok lub szczątków<sup>1</sup>: kolejną, samolotem, statkiem  
w granicach Rzeczypospolitej Polskiej i poza jej granice<sup>2</sup>:**

Przewóz w granicach Rzeczypospolitej Polskiej (RP)	<input type="checkbox"/>
Przewóz s poza granice Rzeczypospolitej Polskiej (RP)	<input type="checkbox"/>

**A.1. Dane Wnioskodawcy:**

1. Imię (imiona)	2. Nazwisko
3. Rodzaj dokumentu tożsamości	4. Seria i numer dokumentu tożsamości

**A.2. Adres zamieszkania Wnioskodawcy.**

5. Kraj	6. Miejscowość	7. Ulica
8. Nr domu	9. Nr lokalu	10. Kod pocztowy i poczta

**A.3. Adres do korespondencji Wnioskodawcy, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania**

11. Kraj	12. Miejscowość	13. Ulica
14. Nr domu	15. Nr lokalu	16. Kod pocztowy i poczta
17. Telefon	18. Fax	19. E-mali

**A.4. Dane Pełnomocnika:**

20. Imię (imiona)	21. Nazwisko
22. Rodzaj dokumentu tożsamości	23. Seria i numer dokumentu tożsamości

**A.5. Adres zamieszkania Pełnomocnika.**

24. Kraj	25. Miejscowość	26. Ulica
27. Nr domu	28. Nr lokalu	29. Kod pocztowy i poczta

**A.6. Adres do korespondencji Pełnomocnika, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania**

30. Kraj	31. Miejscowość	32. Ulica
33. Nr domu	34. Nr lokalu	35. Kod pocztowy i poczta
36. Telefon	37. Fax	38. E-mali

<sup>1</sup> to popioły powstałe w wyniku spopielenia zwłok, części ciała ludzkiego odłączone od całości, pozostałości zwłok wydobyte przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach (§ 8 rozporządzenia z dnia 7 grudnia 2001 r. Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi)

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwy  wstawiając „X”

**A.7. Stopień pokrewieństwa Wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:**

<b>39. Pozostały małżonek</b> <input type="checkbox"/>	<b>40. Krewny zstępny</b> 1. Syn / córka <input type="checkbox"/> 2. Wnuk / wnuczka <input type="checkbox"/> 3. Prawnuk / prawnuczka <input type="checkbox"/>	<b>41. Krewny wstępny</b> 1. Ojciec / matka <input type="checkbox"/> 2. Dziadek / babcia <input type="checkbox"/> 3. Pradziadek / prababcia <input type="checkbox"/>
<b>42. Krewny boczny do 4 stopnia pokrewieństwa:</b> 1. Brat / siostra <input type="checkbox"/> 2. Siostrzeniec / siostrzenica <input type="checkbox"/>	3. Bratanek / bratanica <input type="checkbox"/> 4. Brat ojca / brat matki <input type="checkbox"/>	5. Siostra ojca lub matki <input type="checkbox"/> 6. Brat cioteczny / siostra cioteczna (kuzyn / kuzynka) <input type="checkbox"/>
<b>43. Powinowaty w linii prostej do 1 stopnia:</b>	1. Teść / teściowa <input type="checkbox"/> 2. Zięć / synowa <input type="checkbox"/>	<b>44. Inna osoba</b> <input type="checkbox"/>

<b>A.8. Liczba osób zmarłych, których zwłoki/szczątki będą przewożone poza granice RP:</b>	<input type="text"/>
--	----------------------

**B.1. Dane osoby zmarłej.<sup>3</sup>**

45. Imię (imiona)	46. Nazwisko
47. Nazwisko rodowe	48. Data i miejsce urodzenia
49. Ostatnie miejsce zamieszkania	50. Data i miejsce zgonu
51. Przyczyną zgonu była choroba zakaźna <sup>4</sup> : Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

**B.2. Miejsce przyszłego pochówku osoby zmarłej.**

52. Kraj	53. Województwo	54. Powiat
55. Miejscowość	56. Nazwa cmentarza	57. Ulica

**B.3. Środek transportu, którym przewiezione zostaną zwłoki lub szczątki.**

58. Transport drogowy (karawan) <input type="checkbox"/>	59. Transport kolejowy <input type="checkbox"/>	60. Transport lotniczy <input type="checkbox"/>	61. Transport wodny <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

**B.4. Kraje tranzytowe: Tak  Nie**

Jeżeli zaznaczono TAK wymienić wszystkie kraje tranzytowe:

<sup>3</sup>§ 2 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866)

<sup>4</sup>§ 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866)

### C. Uzasadnienie.<sup>5</sup>

--

### D. Oświadczenie.

Działając na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - *Kodeks postępowania administracyjnego* (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.), pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – *Kodeks karny* (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.), Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o wydanie pozwolenia na przewóz zwłok / szczątków poza granice RP oświadczam, że:

- 1) treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz, że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku,
- 2) biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

Oświadczam również, iż zapoznałem się z *Klauzula obowiązku informacyjnego* w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)).

E. Załączniki.	Liczba załączników
Załącznik W1 – cd. dane osób zmarłych <sup>6</sup>	
Karta zgonu lub inny dokument urzędowy wykluczający zgon z powodu choroby zakaźnej <sup>7</sup>	
Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane lub oświadczenie o braku konieczności takiej zgody	
Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone, lub oświadczenie o braku konieczności takiej zgody	
Pełnomocnictwo, jeżeli strona działa przez pełnomocnika	
Inne dokumenty (wskazać, jakie):	

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

<sup>5</sup>decyzji zezwalającej może być nadany rygor natychmiastowej wykonalności jeżeli strona-Wnioskodawca wykaże „wyjątkowy ważny interes” (art. 108 *kodeks postępowania administracyjnego*)

<sup>6</sup>dołącza się wypełniony załącznik, jeżeli Wnioskodawca występuje o przewóz zwłok lub szczątków więcej niż jednej osoby

<sup>7</sup>wymagany, jeżeli przewóz ma być przeprowadzony przed upływem 2 lat od dnia zgonu (§ 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz. 1866))

## Informacje.

1. Wniosek o wydanie zezwolenia na przewóz oraz złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa albo jego odpisu **jest zwolniony z opłaty skarbowej**. Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 9 września 2000 r. *o opłacie skarbowej* (tekst jednolity z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.) obowiązek zapłaty opłaty skarbowej nie powstaje, bowiem w sprawach indywidualnych z zakresu administracji publicznej związanych z działalnością Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Interpretacja Ministra Finansów z dnia 18 lipca 2002 r., znak: LK-1236/LM/JP/02 i z dnia 25 maja 2018 r. Ministerstwa Finansów Departament Podatków Sektorowych, Lokalnych oraz Podatku od Gier znak: PS1.846.11.2018). Zgodnie z tym przepisem nie podlega opłacie skarbowej: dokonanie czynności urzędowej (w tym podania i załączniki do podań), wydanie zaświadczenia i zezwolenia (pozwolenia, koncesji) albo złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii w sprawach ochrony zdrowia.
2. Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży (§ 2 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. *w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi* (Dz. U. Nr 153, poz. 1783 ze zm.))  
Za szczątki ludzkie uważa się:
  - 1) popioły powstałe w wyniku spopielenia zwłok,
  - 2) pozostałości zwłok, wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach,
  - 3) części ciała ludzkiego, odłączone od całości (§ 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. *w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi*).
3. Przewóz zwłok i szczątków poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy zgon nastąpił na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej może być dokonany na wniosek osób uprawnionych do pochowania zwłok (art. 10 ust. 1 *ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych*) po uzyskaniu pozwolenia właściwego *inspektora sanitarnego* (art. 14 ust. 1 pkt 2 i ust. 5 *ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych*).
4. Prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, 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.Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiązują. (art. 10 ust. 2 *ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych*).
5. Krewnymi w linii prostej są osoby, z których jedna pochodzi od drugiej. Krewnymi w linii bocznej są osoby, które pochodzą od wspólnego przodka, a nie są krewnymi w linii prostej (art. 61<sup>7</sup>. § 1. Kodeks rodzinny i opiekuńczy):
  - brat/siostra jest krewnym drugiego stopnia w linii bocznej;
  - siostrzeniec/siostrzenica/bratanek/bratanica jest krewnym trzeciego stopnia w linii bocznej;
  - brat cioteczny jest krewnym czwartego stopnia w linii bocznej.Stopień pokrewieństwa określa się według liczby urodzeń, wskutek których powstało pokrewieństwo (art. 61<sup>7</sup>. § 2 Kodeks rodzinny i opiekuńczy).
6. Z małżeństwa wynika powinowactwo między małżonkiem a krewnymi drugiego małżonka. Trwa ono mimo ustania małżeństwa (art. 61<sup>8</sup>. § 1 Kodeks rodzinny i opiekuńczy).  
Linie i stopień powinowactwa określa się według linii i stopnia pokrewieństwa. (art. 61<sup>8</sup>. § 2 Kodeks rodzinny i opiekuńczy)  
Powinowactwo zachodzi jedynie między małżonkiem a krewnymi drugiego małżonka (np. wobec siostry żony), nie zachodzi natomiast między małżonkiem a powinowatymi drugiego małżonka (np. wobec szwagra żony)
  - teść i teściowa to powinowaci pierwszego stopnia w linii prostej
7. **Wykaz chorób zakaźnych** w przypadku, których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. (Dz. U. Nr 152, poz. 1742) – do chorób tych zaliczona została: cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenia dziecięce, nosaczna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne.
8. Przewóz osób zmarłych na choroby zakaźne, nie może być przeprowadzony przed upływem 2 lat od dnia zgonu (art. 15 ust. 3 *ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych*).
9. Karta zgonu.  
Art. 11 *ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych*:
  - 1) Zgon i jego przyczyna powinny być ustalone przez lekarza, leczącego chorego w ostatniej chorobie.
  - 2) W razie niemożności dopełnienia przepisu ust. 1, stwierdzenie zgonu i jego przyczyny powinno nastąpić w drodze oględzin, dokonywanych przez lekarza lub w razie jego braku przez inną osobę, powołaną do tej czynności przez właściwego starostę,

przy czym koszty tych oględzin i wystawionego świadectwa nie mogą obciążać rodziny zmarłego.

- 3) Osoby wymienione w ust. 1 i 2 stwierdzają zgon i jego przyczyny w wydawanych w tym celu kartach zgonu. Karty zgonu są wydawane w dwóch egzemplarzach.
10. **Dokumentem tożsamości** jest to dokument urzędowy stwierdzający **tożsamość osoby**:
  - 1) dowód osobisty - art. 4 ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. *o dowodach osobistych* ([tekst jednolity Dz. U. z 2021 poz. 816 z późn. zm.](#)),
  - 2) paszport - art. 4 ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. *o dokumentach paszportowych* ([tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 617 z późn. zm.](#)),
  - 3) książeczka wojskowa - § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 24 sierpnia 2004 r. *w sprawie wojskowego dokumentu osobistego* (Dz. U. Nr 212, poz. 2154 z późn. zm.),
  - 4) karta pobytu dla cudzoziemca - art. 241 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. *o cudzoziemcach* ([tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 35 z późn. zm.](#)),
  - 5) dokument pobytu dla cudzoziemców - art. 246 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. *o cudzoziemcach*.
11. Jeżeli wniosek o wydanie pozwolenia dotyczy przewozu zwłok/szczątków więcej niż jedną osobę zmarłą dane tych osób należy podać wypełniając **Załącznik W1**

## Załącznik W1 – cd. dane osób zmarłych

I.

### A.4.1. Stopień pokrewieństwa Wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

<b>1. Pozostały małżonek</b> <input type="checkbox"/> 	<b>2. Krewny zstępny</b> 2.1. Syn / córka <input type="checkbox"/> 2.2. Wnuk / wnuczka <input type="checkbox"/> 2.3. Prawnuk / prawnuczka <input type="checkbox"/> 	<b>3. Krewny wstępny</b> 3.1. Ojciec / matka <input type="checkbox"/> 3.2. Dziadek / babcia <input type="checkbox"/> 3.3. Pradziadek / prababcia <input type="checkbox"/> 
<b>4. Krewny boczny do 4 stopnia pokrewieństwa:</b> 4.1. Brat / siostra <input type="checkbox"/> 4.2. Siostrzeniec / siostrzenica <input type="checkbox"/> 	4.3. Bratanek / bratanica <input type="checkbox"/> 4.4. Brat ojca / brat matki <input type="checkbox"/> 	4.5. Siostra ojca lub matki <input type="checkbox"/> 4.6. Brat cioteczny / siostra cioteczna (kuzyn / kuzynka) <input type="checkbox"/> 
<b>5. Powinowaty w linii prostej do 1 stopnia:</b>	5.1. Teść / teściowa <input type="checkbox"/> 5.2. Zięć / synowa <input type="checkbox"/> 	<b>6. Inna osoba</b> <input type="checkbox"/>

### B.1.1. Dane osoby zmarłej.<sup>3</sup>

1. Imię (imiona)	2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe	4. Data i miejsce urodzenia
5. Ostatnie miejsce zamieszkania	6. Data i miejsce zgonu
7. Przyczyną zgonu była choroba zakaźna <sup>4</sup> :      Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

II.

### A.4.2. Stopień pokrewieństwa Wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

<b>1. Pozostały małżonek</b> <input type="checkbox"/> 	<b>2. Krewny zstępny</b> 2.1. Syn / córka <input type="checkbox"/> 2.2. Wnuk / wnuczka <input type="checkbox"/> 2.3. Prawnuk / prawnuczka <input type="checkbox"/> 	<b>3. Krewny wstępny</b> 3.1. Ojciec / matka <input type="checkbox"/> 3.2. Dziadek / babcia <input type="checkbox"/> 3.3. Pradziadek / prababcia <input type="checkbox"/> 
<b>4. Krewny boczny do 4 stopnia pokrewieństwa:</b> 4.1. Brat / siostra <input type="checkbox"/> 4.2. Siostrzeniec / siostrzenica <input type="checkbox"/> 	4.3. Bratanek / bratanica <input type="checkbox"/> 4.4. Brat ojca / brat matki <input type="checkbox"/> 	4.5. Siostra ojca lub matki <input type="checkbox"/> 4.6. Brat cioteczny / siostra cioteczna (kuzyn / kuzynka) <input type="checkbox"/> 
<b>5. Powinowaty w linii prostej do 1 stopnia:</b>	5.1. Teść / teściowa <input type="checkbox"/> 5.2. Zięć / synowa <input type="checkbox"/> 	<b>6. Inna osoba</b> <input type="checkbox"/>

### B.1.2. Dane osoby zmarłej.

1. Imię (imiona)	2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe	4. Data i miejsce urodzenia
5. Ostatnie miejsce zamieszkania <sup>7</sup>	6. Data i miejsce zgonu
7. Przyczyną zgonu była choroba zakaźna <sup>8</sup> :      Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	