

.....
(miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Rybniku
ul. kpt. L. Janiego 1
44-200 Rybnik**

**Wniosek o wydanie pozwolenia na przewóz zwłok lub szczątków
(popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok) ¹
w granicach Rzeczypospolitej Polskiej i poza jej granice ²:**

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

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Rodzaj dokumentu tożsamości.....

Seria i numer dokumentu tożsamości.....

Numer telefonu.....

2. Adres zamieszkania Wnioskodawcy:

Kraj.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy/poczta.....

Ulica/nr domu/nr lokalu.....

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

Kraj.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy/poczta.....

Ulica/nr domu/nr lokalu.....

4. Dane Pełnomocnika

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Rodzaj dokumentu tożsamości.....

Seria i numer dokumentu tożsamości.....

Numer telefonu.....

5. Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Kraj.....
Miejscowość.....
Kod pocztowy/poczta.....
Ulica/nr domu/nr lokalu.....

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

Kraj.....
Miejscowość.....
Kod pocztowy/poczta.....
Ulica/nr domu/nr lokalu.....

7. Stopień pokrewieństwa Wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej:

.....

8. Dane osoby zmarłej:

Imię (imiona).....
Nazwisko.....
Nazwisko rodowe.....
Ostatnie miejsce zamieszkania.....
Data i miejsce urodzenia.....
Data i miejsce zgonu.....

8. Przyczyną zgonu była choroba zakaźna ^{2,3}: Tak Nie

10. Miejsce przyszłego pochówku osoby zmarłej.

Kraj.....
Województwo.....
Powiat.....
Miejscowość.....
Kod pocztowy.....
Nazwa cmentarza.....
Ulica.....

11. Środek transportu, którym przewiezione zostaną zwłoki lub szczątki.²

Transport Transport drogowy Transport Transport Transport
własny (karawan) kolejowy lotniczy wodny

12. Przewóz nastąpi w dniu:.....

13. Kraje tranzytowe ²: Tak Nie

Jeżeli zaznaczono TAK wymienić wszystkie kraje tranzytowe:

.....

.....

.....

14. Uzasadnienie ⁴

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie.

Działając na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – *Kodeks postępowania administracyjnego* pouczonej o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – *Kodeks karny* Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o wydanie pozwolenia na przewóz zwłok / szczątków (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok)¹ 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.

Jednocześnie oświadczam, iż działam za zgodą i w porozumieniu z pozostałymi osobami posiadającymi prawo do pochowania zwłok zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r., o cmentarzach i chowaniu zmarłych.

.....
/podpis Wnioskodawcy/

INFORMACJA:

1. Wniosek powinien być podpisany w obecności pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno-epidemiologicznej w Rybniku lub dostarczony z poświadczeniem wiarygodności podpisu przez właściwy organ administracji samorządowej lub powiatowej.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - Akt zgonu
 - Karta zgonu lub inny dokument urzędowy wykluczający zgon z powodu choroby zakaźnej⁴
 - 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 wraz z dowodem potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej
 - Inne dokumenty (wskazać jakie):.....

¹ skreśl niewłaściwe

² zaznaczyć właściwy wstawiając „X”

³ Przewóz osób zmarłych na choroby zakaźne, nie może być przeprowadzony przed upływem 2 lat od dnia zgonu (art. 9 ust.3, art. 15 ust. 3 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych)

⁴ decyzji zezwalającej może być nadany rygor natychmiastowej wykonalności jeżeli strona-Wnioskodawca wykaże „wyjątkowy ważny interes” (art. 108 kodeks postępowania administracyjnego)