



Rzeczpospolita Polska

Państwowy Powiatowy

Inspektor Sanitarny

w Łasku

ul. Warszawska 38

98-100 Łask

SYMBOL/00/00 / Adnotacje urzędu

## Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich

zwłok

lub

szczątków

### 1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wniosek złoż do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub do państwowego granicznego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca położenia grobu.
2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru oznaczaj  lub .
4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

### 2. Dane wnioskodawcy

#### 2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Numer dowodu osobistego

Pesel

#### 2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

#### 2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy (dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

#### 2.4. Dane pełnomocnika (podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)

Imię i nazwisko

**2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy** (jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

**3. Treść wniosku**

**3.1. Uzasadnienie** (podaj powód ekshumacji)

**3.2. Dane dotyczące osoby zmarłej**

Imię i nazwisko

Miejsce urodzenia

Data urodzenia

Miejsce zgonu

Data zgonu

Przyczyna zgonu

Choroba niezakaźna

Choroba zakaźna

Rodzaj choroby zakaźnej

Miejsce pochowania przed ekshumacją

Miejsce pochowania po ekshumacji

① Podaj zarówno nazwę i adres cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, jak i cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki.

**3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację**

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą zmarłą

Pozostali uprawnieni

① Podaj imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adres zamieszkania wszystkich uprawnionych (np. członków rodziny).

**3.4. Oświadczenie**

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

Data   -   -

① DD-MM-RRRR

Podpis wnioskodawcy

#### 7. Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą<sup>1</sup>

#### 4. 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

#### 5. Załączniki

##### 1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik

**2. Dokument stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon**

**3. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości przeprowadzenia ekshumacji osoby wskazanej we wniosku**

**4. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji**

**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:

<sup>1</sup> 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. Data i podpis wnioskodawcy**

---

Data 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

ⓘ DD-MM-RRRR

Podpis 

--