

.....  
Miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Wolsztynie  
ul. Drzymały 16  
64-200 Wolsztyn**

**WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków\***

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Imię i nazwisko:.....
2. Nazwisko rodowe: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Data i miejsce zgonu: .....
5. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok/szcątków:  
.....  
.....
6. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok/szcątków:  
.....  
.....
7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szcątki oraz nazwę firmy przeprowadzającej ekshumację (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami):  
.....  
.....
8. Data ekshumacji: .....

**II. Dane wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania: .....
- Adres do korespondencji (nr telefonu):  
.....
4. Dowód tożsamości (numer, seria, wydany przez):  
.....

5. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:

.....

6. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:

.....

.....

### **III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego**

(należy wymienić imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa w stosunku do w/w zmarłego).

1. Pozostały małżonek(ka)

.....

2. Pozostali członkowie najbliższej rodziny i powinowaci (dzieci, wnuki, rodzice, dziadkowie, rodzeństwo, ciotki, wujowie, stryjowie, siostrzeńcy, bratankowie, kuzynowie, synowe, zięciowie, teściowie itd.)

.....

.....

.....

.....

#### **Załączniki:**

1. Odpis Aktu Zgonu

2. Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata – oryginał/poświadczona za zgodność z oryginałem kopia

3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na ekshumację przez osoby wymienione w punkcie III

4. Akty stanu cywilnego potwierdzające pokrewieństwo wnioskodawcy z osobą zmarłą (w przypadku aktów urodzenia – pełne)

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu Karnego), biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

.....  
Data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....  
Data przyjęcia wniosku

.....  
Podpis pracownika potwierdzającego  
tożsamość wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić