

.....  
(Miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Opatowie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA EKSHUMACJĘ I PRZEWIEZIENIE  
ZWŁOK/SZCZĄTKÓW LUDZKICH**

**I. Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania wraz z numerem kodu pocztowego .....

Seria i numer dowodu osobistego..... wydanego przez .....

..... PESEL .....

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do zmarłego.....

Numer telefonu kontaktowego .....

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację i przewóz zwłok(szczątków) ludzkich

.....  
niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust. 1 pkt.1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 576) przyznaje prawo do pochowania zwłok, 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.

**Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku** (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego, adres zamieszkania)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**II. Dane dotyczące zmarłego:**

Imię i nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Data i miejsce urodzenia .....

Data i miejsce zgonu .....

Przyczyna zgonu (choroba zakaźna\*\* - tak/nie - zakreślić)\*

Adres cmentarza na którym zwłoki (szczątki) są pochowane .....  
.....  
Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji\* (ziemny, murowany, pojedynczy, rodzinny)  
Parafia lub zarządca cmentarza (nazwa i adres) .....  
.....  
.....

**Miejsce ponownego pochówku:**

Adres cmentarza, na który zwłoki (szczątki) mają być przeniesione .....  
.....  
.....  
Rodzaj grobu\* (ziemny, murowany, pojedynczy, rodzinny)  
Parafia lub zarządca cmentarza (nazwa i adres), na który zwłoki (szczątki) mają być  
przeniesione  
.....  
.....

**III. Informacje dotyczące ekshumacji:**

Uzasadnienie wniosku o zezwolenie na ekshumację:.....  
.....  
.....  
.....

Nazwa i adres firmy przeprowadzającej ekshumację wraz z numerem kodu pocztowego  
i numerem telefonu .....  
.....

Nazwa i adres firmy zajmującej się przewozem zwłok/szczałków .....  
.....  
Środek transportu (marka i numer rejestracyjny samochodu).....  
.....

Proponowany przez wnioskodawcę termin przeprowadzenia ekshumacji .....  
.....

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok /szczątków 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 (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 576) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu mnie o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu karnego). Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą <sup>(1)</sup>:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Załączniki:

1. 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.
2. Oświadczenie zarządcy/administratora cmentarza, że istnieje możliwość ponownego pochowania zwłok i szczątków ludzkich.
3. Odpis aktu zgonu (do wglądu).
4. Świadectwo kremacji zwłok (w wypadku ekshumacji szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok).
5. Oświadczenie uprawnionego do ekshumacji zwłok o przyczynie zgonu (w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata).

\* właściwe zaznaczyć

\*\* choroby zakaźne (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne).