

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
c.d. adres zamieszkania

.....  
seria i nr dowodu osobistego

**Oświadczenie**  
**wnioskodawcy o nieposiadaniu innych żyjących członków najbliższej rodziny osoby zmarłej**

Oświadczam, że nie posiadam innych żyjących bliskich krewnych oraz wnioskuję o wydanie decyzji na ekshumację i transport \*

zwłok/szczątków.....  
*Imię i nazwisko zmarłego*

mojej/mojego.....  
*stopień pokrewieństwa*

Z.....  
*dotychczasowe miejsce pochówku*

do.....  
*nazwa i adres cmentarza, na którym mają być pochowane ekshumowane zwłoki*

**Oświadczam, iż zostałam/zostałem pouczoney:**

- a. **o treści przepisu art. 75 § 2 zd. 1 Kodeksu postępowania administracyjnego** (t.j. z dnia 17 kwietnia 2023 r., Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.), zgodnie, z którego treścią: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”,
- b. **o treści przepisu art. 233 § 1 Kodeksu karnego** (t.j. z dnia 7 grudnia 2023 r. Dz. U. z 2024 r. poz. 17), zgodnie, z którego treścią: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**Oświadczam, iż powyższe pouczenie zrozumiałam/zrozumiałem i potwierdzam, że treść przedmiotowego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i prawnym, i nie są mi znane żadne okoliczności, które pozostawałyby w sprzeczności z treścią złożonego przeze mnie oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis)

\* właściwe podkreślić