

.....
Imię i nazwisko

....., dnia.....

.....
Adres

.....
Nr telefonu

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Krasnymstawie**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok / szczątków ludzkich*

I. Wnioskodawca:

1. Nazwisko, imię lub imiona

.....

2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego

.....

.....

3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby /osób/ zmarłej /-ych/

.....

.....

4. Uzasadnienie do wniosku o zezwolenie na ekshumację

.....

.....

.....

II. Informacje dotyczące osoby /osób/ zmarłej /-ych/ i ekshumacji:

1. Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe

.....

.....

2. Ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego /-ych/.....

.....

.....

3. Data i miejsce zgonu.....

.....

4. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną ekshumowane oraz rodzaj grobu:
ziemny, murowany, katakumby, inny*
5. Miejsce pochówku /cmentarz/.....
6. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki lub szczątki ludzkie.....
7. Firma przeprowadzająca ekshumację
8. Planowany termin ekshumacji.....
9. Zgon nie nastąpił/nastąpił* z powodu choroby zakaźnej wymienionej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. Nr 152 poz. 1742): cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne).
10. Prawo do pochowania zwłok ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania):

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

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.15 ust.1, w związku z art.10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2023 r., poz. 887 ze zm.) i nie jest mi wiadomo, aby w tej sprawie toczył się jakikolwiek spór sądowy.*
- Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem jedynym żyjącym członkiem rodziny uprawnionym do decydowania w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków zgodnie z art.15 ust.1, w związku z art.10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2023 r. poz. 887 ze zm.) i nie jest mi wiadomo, aby w tej sprawie toczył się jakikolwiek spór sądowy.*

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe a niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: 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.). Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

* właściwe zaznaczyć

.....
data i podpis

Załączniki:

1. Zgoda właściciela/administratora cmentarza na pochowanie zwłok/szczątków
2.

Ekshumacja

wymagania dotyczące uzyskiwania zezwolenia na jej dokonanie, dokumenty, warunki przeprowadzania.

Wymagania dot. ekshumacji zwłok określa art. 15 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2023 r. poz. 887 ze zm.) i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1910).

Zgodnie z powyższymi przepisami:

1. Ekshumacja zwłok i szczątków może być dokonana na umotywowaną prośbę osób uprawnionych do pochowania zwłok, którymi są:
 - pozostały małżonek,
 - krewni zstępni,
 - krewni wstępni,
 - krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa,
 - powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.
2. Ekshumacja polega na wydobyciu zwłok i szczątków z grobu lub miejsca tymczasowego pochówku w celu przeniesienia ich i pochowania w innym miejscu albo przeprowadzenia oględzin lekarsko – sądowych.
3. Ekshumacja zwłok i szczątków jest dopuszczalna:
 - w okresie od 16 października do 15 kwietnia,
 - we wczesnych godzinach rannych,
 - o terminie ekshumacji należy zawiadomić właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który wykonuje nadzór nad ekshumacją,
 - przy ekshumacji mogą być obecne tylko osoby bezpośrednio zainteresowane (najbliższa rodzina zmarłego),
 - o zamierzonej ekshumacji zawiadamia się pisemnie zarząd cmentarza.
4. Zwłoki osób zmarłych na choroby zakaźne takie jak: cholera, dur wysypkowy lub inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne, nie mogą być ekshumowane przed upływem 2 lat od dnia zgonu.
5. Jeżeli pomiędzy członkami rodziny powstaje spór dotyczący ekshumacji osobą uprawnioną do złożenia wniosku o ekshumację będzie osoba wskazana prawomocnym wyrokiem sądu.
6. Zezwolenie w formie decyzji na przeprowadzenie ekshumacji wydaje, po rozpatrzeniu złożonego wniosku właściwy terenowo dla miejsca ekshumacji Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.