

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

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
numer telefonu

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Głogowie**

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

**I. Wnioskodawca:**

1. Numer, data wydania dowodu osobistego, organ wydający dowód osobisty.....  
.....

2. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej.....  
.....

**II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Imię i nazwisko .....

2. Data urodzenia.....

3. Miejsce urodzenia.....

4. Data zgonu.....

5. Miejsce zgonu .....

6. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych:  
cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce,  
nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) .....

7. Miejsce aktualnego pochówku.....  
Nazwa i adres cmentarza

8. Miejsce przyszłego pochówku.....  
Nazwa i adres cmentarza oraz usytuowanie grobu (kwatery, rząd, nr w rzędzie)

9. Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji: ziemny, murowany, katakumby, inne\*(właściwe podkreślić).

10. Przedsiębiorca przeprowadzający ekshumację i termin ekshumacji  
.....  
.....

11. Postępowanie ze szczątkami po ekshumacji:

a) ponowny pochówek bez kremacji:   tak       nie\* (właściwe podkreślić)

b) ponowny pochówek z kremacją:   tak       nie\* (właściwe podkreślić)

- miejsce kremacji:

12. Środek transportu (w przypadku przewozu zwłok na inny cmentarz).....

13. Uzasadnienie wniosku .....

**Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku, a mianowicie:**

- pozostały małżonek(ka),
- krewni zstępní (dziecko, wnuk, prawnuk),
- krewni wstępní (ojciec, matka, dziadek, babcia, pradziadek, prababcia),
- krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (brat, siostra, siostrzeniec/siostrzenica/bratanek/bratanica,
- powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (teść, teściowa),

**Należy podać (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania):**

a) .....

b) .....

c) .....

d).....

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

.....  
.....  
.....  
.....

### **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

## Załączniki:

1. Dokument, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne) wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od pochówku.
2. Zgoda wydana przez zarządcę cmentarza na przeprowadzenie ekshumacji osoby wskazanej we wniosku.
3. Zgoda wydana przez zarządcę cmentarza, na którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji.
4. W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji.
5. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.
6. Inne załączniki:

<sup>1</sup> W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia/pełnomocnictwa innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.

## Oświadczenie

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 1959r. 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 nieznanne mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a wymienieni członkowie rodziny zostali powiadomieni o zamiarze dokonania ekshumacji/ przewozu zwłok lub szczątków osoby zmarłej ..... i wyrazili na to zgodę.

Imię i Nazwisko

.....  
podpis wnioskodawcy