

Leszno, dnia.....

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
ul. Niepodległości 66  
64-100 Leszno

## WNIOSEK

### o wydanie zezwolenia na ekshumację

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok / szczątków / urny z prochami\* zmarłego(ej)

*\*niepotrzebne skreślić*

#### I. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Data i miejsce zgonu.....

4. Miejsce aktualnego pochówku.....

*(adres cmentarza)*

Nr grobu.....

Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji:

pojedynczy / podwójny / grobowiec\*

ziemny, murowany, głębinowy, kolumbarium / inne\*

*\*niepotrzebne skreślić*

5. Miejsce planowanego pochówku.....

*(adres cmentarza)*

Nr grobu.....

Rodzaj grobu, do którego zostaną przeniesione zwłoki / szczątki po ekshumacji:

ziemny, murowany, głębinowy, kolumbarium / inne\*

**II. Dane wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr dowodu osobistego.....wydanego przez.....  
.....PESEL.....
4. Nr telefonu.....
5. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do ww. zmarłego.....  
.....

**III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku oraz wyrażających zgodę na przeprowadzenie w/w ekshumacji.**

1. ....  
*(imię i nazwisko, adres, seria, nr oraz nazwa organu wydającego dowód osobisty, stopień pokrewieństwa)*  
.....  
*(podpis)*
2. ....  
*(imię i nazwisko, adres, seria, nr oraz nazwa organu wydającego dowód osobisty, stopień pokrewieństwa)*  
.....  
*(podpis)*
3. ....  
*(imię i nazwisko, adres, seria, nr oraz nazwa organu wydającego dowód osobisty, stopień pokrewieństwa)*  
.....  
*(podpis)*
4. ....  
*(imię i nazwisko, adres, seria, nr oraz nazwa organu wydającego dowód osobisty, stopień pokrewieństwa)*  
.....  
*(podpis)*
5. ....  
*(imię i nazwisko, adres, seria, nr oraz nazwa organu wydającego dowód osobisty, stopień pokrewieństwa)*  
.....  
*(podpis)*

#### IV. Inne dane

1. Firma przeprowadzająca ekshumację.....  
.....
2. Termin ekshumacji.....
3. Uzasadnienie do wniosku o zezwolenie na ekshumację.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art.15 ust.1 pkt. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2023r. poz. 887 tj.) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie

- 1) pozostały małżonek (ka);
- 2) krewni zstępni – czyli dzieci, wnuki, prawnuki itd.;
- 3) krewni wstępni – czyli rodzice, dziadkowie, pradziadkowie, itd.;
- 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa – czyli rodzeństwo, ich dzieci i wnuki, wuj, bratanek, brat cioteczny itd.;
- 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia pokrewieństwa – czyli teść i teściowa, zięć, synowa.

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

W załączeniu:

1. Zaświadczenie – zgoda zarządcy cmentarza na ekshumację;
2. Zaświadczenie – zgoda zarządcy cmentarza na przyjęcie zwłok lub szczątków uprzednio ekshumowanych;
3. Zaświadczenie firmy wykonującej ekshumację.