

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

.....  
/imię, nazwisko/

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Do  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Zgorzelcu**

**WNIOSEK\***  
**o wydanie zgody na ekshumację/  
przewiezienie zwłok/szczątków ludzkich**

**I. Wnioskodawca:**

1. Imię i nazwisko.....
2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego.....  
.....
3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej.....  
.....

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

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Data i miejsce zgonu.....
4. Zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej: tak / nie  
(właściwe zakreślić – dot. szczątków przed upływem 2 lat od dnia zgonu)
5. Miejsce aktualnego pochówku (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza) oraz rodzaj grobu (ziemny, grobowiec)\*  
.....  
.....
6. Miejsce przyszłego pochówku (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza) oraz rodzaj grobu (ziemny, grobowiec)\*  
.....  
.....

7. Przeprowadzający ekshumację i jej termin .....

.....

8. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki (nazwa firmy, marka, nr rej. pojazdu) *(nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami)*

.....

.....

9. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

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

a) .....

.....

b) .....

.....

c) .....

.....

**Wykaz osób, które dobrowolnie dokonały pochówku (np. konkubenci),** *(imię, nazwisko, adres zamieszkania):*

.....

.....

Wnioskodawca potwierdza prawidłowość danych i bierze pełną odpowiedzialność prawną za przestrzeganie wymogów i warunków określonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zgorzelcu i oświadcza, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznane 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/*

.....

data i podpis

Załączniki do wniosku:

1. akt zgonu
2. zgody zarządców cmentarzy (zał. nr 1 i nr 2)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

Właściciel / zarządca cmentarza .....  
/nazwa, adres/

.....  
wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczałtków.....

.....  
/imię, nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku/

w celu ponownego pochowania na cmentarzu .....  
/nazwa i adres cmentarza/

.....  
Dysponentem grobu jest .....

.....  
/imię, nazwisko, adres/

/data, pieczęć, podpis/

Załącznik nr 2

Właściciel / zarządca cmentarza .....

.....  
/nazwa, adres/

wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych z cmentarza.....

.....  
/nazwa i adres cmentarza/

zwłok/szczałtków.....

.....  
/imię, nazwisko/

/data, pieczęć, podpis/