

....., dnia

.....
imię, nazwisko

.....
adres

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Jaworze**

WNIOSEK*
**o wydanie zgody na ekshumację
i przewiezienie zwłok/szczałków**

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 zgonu.....
4. Miejsce zgonu
miejscowość
5. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych:
cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce,
nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne)
-
6. Miejsce aktualnego pochówku.....
-
7. Miejsce przyszłego pochówku.....
-

8. Przeprowadzający ekshumację i jej termin.....

9. Środek transportu

10. Uzasadnienie wniosku

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

a)

b)

c)

d)

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznane 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

.....
data i podpis

* w przypadku wniosku o wydanie zgody na :

1. **ekshumację i przewóz na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km lub poza granice kraju** należy wypełnić wszystkie punkty
2. **ekshumację** w punkcie II.9. należy napisać nie dotyczy
3. **przewóz na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km lub poza granice kraju** w punktach II.6. i II.8. należy napisać nie dotyczy.