

.....  
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 zmarłej

.....

4. Uzasadnienie do wniosku o zezwolenie na ekshumację

.....

.....

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

1. Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe

.....

.....

2. Ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego.....

.....

.....

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 po ekshumacji (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, podpis):**

1. ....  
(podpis)
2. ....  
(podpis)
3. ....  
(podpis)
4. ....  
(podpis)
5. ....  
(podpis)
6. ....  
(podpis)
7. ....  
(podpis)

## Oświadczenie

- Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok/szczałków 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 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/szczałków 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 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krasnymstawie.

\* właściwe zaznaczyć

.....  
data i podpis

Załączniki:

1. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości przeprowadzenia ekshumacji osoby wskazanej we wniosku
2. Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji
3. ....

## Pouczenie

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE UZYSKIWANIA ZEZWOLENIA NA DOKONANIE EKSHUMACJI, DOKUMENTY, WARUNKI PRZEPROWADZANIA.

Wymagania dotyczące ekshumacji zwłok określa art. 15 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

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 riketsjiozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, 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.