



## Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich

zwłok                                      lub                                       szczątków\*

### 1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

---

1. Wniosek złożysz do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub do państwowego 2. granicznego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca położenia grobu.
2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru oznaczaj  lub .
4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.
5. Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację dotyczy zwłok/szczątków jednej osoby zmarłej, każda kolejna wymaga osobnego wniosku.

### 2. Dane wnioskodawcy

---

#### 2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko .....

Numer dowodu osobistego 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### 2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość .....

Ulica .....

Nr domu ..... Nr lokalu ..... Kod pocztowy .....

#### 2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy

*(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)*

Numer telefonu .....

Adres poczty elektronicznej .....

#### 2.4. Dane pełnomocnika *(podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)*

Imię i nazwisko .....

#### 2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy

*(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)*

Miejscowość .....

Ulica .....

Nr domu ..... Nr lokalu ..... Kod pocztowy .....

### 3. Treść wniosku

---

#### 3.1. Uzasadnienie (podaj powód ekshumacji)

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

#### 3.2. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ Data urodzenia 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

Miejsce zgonu \_\_\_\_\_ Data zgonu 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

Przyczyna zgonu  Choroba niezakaźna  
 Choroba zakaźna      Rodzaj choroby zakaźnej 

--	--	--	--	--	--	--	--

① Podaj zarówno nazwę i adres cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, jak i cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki.

Miejsce pochowania przed ekshumacją .....

.....

Miejsce pochowania po ekshumacji .....

.....

Sposób transportu (marka, nr rejestracyjny samochodu) .....

.....

Firma przeprowadzająca ekshumację (dokładny adres) .....

.....

#### 3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy z osobą zmarłą .....

Pozostali uprawnieni

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

① Podaj imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adres zamieszkania wszystkich uprawnionych (np. członków rodziny).

### 3.4. Oświadczenie

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczątków\*

.....  
imię i nazwisko zmarłego

Oświadczam,

że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi uprawnionymi wskazanymi w pkt. 3.3, którzy wyrazili zgodę na ekshumację ww. osoby zmarłej oraz nie toczy się w tej sprawie żadne postępowanie sądowe.

#### **Pouczenie:**

Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego: *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Oświadczam również, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu karnego).

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa

Data .....

Czytelny podpis wnioskodawcy .....

(\*niewłaściwe skreślić)

### **4. Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą\*\***

(\*\*W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli).

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

### **5. 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

### **6. Załączniki**

- 1) Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik,
- 2) Akt zgonu,
- 3) Dokument stwierdzający, 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 i braku przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon,
- 4) Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o możliwości przeprowadzenia ekshumacji osoby wskazanej we wniosku,
- 5) Zaświadczenie wydane przez właściwy zarząd cmentarza o posiadaniu wolnego miejsca w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji,
- 6) W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.
- 7) Inne załączniki:  
(W przypadku ekshumacji szczątków powstałych ze spopielenia zwłok należy załączyć dokument potwierdzający kremację)  
.....  
.....

### **7. Data i podpis wnioskodawcy**

Data .....

Podpis .....