

....., dnia.....
(miejscowość)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny**

**WNIOSEK
o wydanie zgody na wywóz zwłok/szczałków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

I. Dane dotyczące zmarłego/ej:

1. Imię(Imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Ostatnie miejsce zamieszkania
5. Data i miejsce zgonu.....
6. Miejsce, z którego zwłoki/szczałki ludzkie zostaną przewiezione
-
7. Miejsce przyszłego pochówku

II. Dane dotyczące środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/ szczałki ludzkie:

1. Środek transportu (rodzaj)
2. Nr rejestracyjny środka transportu *
3. Nazwa firmy pogrzebowej*

III. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Imię (Imiona) i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu
4. Numer i seria dowodu osobistego
5. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym

* Podać w przypadku środka transportu firmy pogrzebowej

IV. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)

- a).....
.....
b).....
.....
c).....
.....
d).....
.....

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na wywóz zwłok/szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

.....
(imię/imiona i nazwisko zmarłego)

niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. nr 118, poz. 687 z późn. zm.) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Akt zgonu, lub inny dokument stwierdzający zgon.
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym).
3. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki/szczałki ludzkie mają być pochowane.
4. Dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki/szczałki ludzkie mają być przewożone.