

.....
(Miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
c.d. adres zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie
wnioskodawcy o nieposiadaniu innych żyjących członków najbliższej rodziny osoby zmarłej

Oświadczam, że nie posiadam innych żyjących bliskich krewnych oraz wnioskuję o wydanie decyzji na ekshumację i transport *

zwłok/szczątków.....
Imię i nazwisko zmarłego

mojej/mojego.....
stopień pokrewieństwa

Z.....
dotychczasowe miejsce pochówku

do.....
nazwa i adres cmentarza, na którym mają być pochowane ekshumowane zwłoki

Oświadczam, iż zostałam/zostałem pouczony:

- a. o treści przepisu art. 75 § 2 zd. 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. z dnia 2 kwietnia 2024 r. Dz. U. z 2024 r. poz. 572), zgodnie, z którego treścią: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”,
- b. o treści przepisu art. 233 § 1 Kodeksu karnego (t.j. z dnia 7 grudnia 2023 r. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.), zgodnie, z którego treścią: „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”.

Oświadczam, iż powyższe pouczenie zrozumiałam/zrozumiałem i potwierdzam, że treść przedmiotowego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i prawnym, i nie są mi znane żadne okoliczności, które pozostawałyby w sprzeczności z treścią złożonego przeze mnie oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

* właściwe podkreślić