

.....
Miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
W.....**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewóz
ekshumowanych zwłok (szczątków)*

I. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Data zgonu:
4. Nr aktu zgonu:
5. Miejsce pochowania:
6. Miejsce przeniesienia:
7. Rodzaj grobu poddawanego ekshumacji: ziemny, murowany, katakumby, inne *

II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Nr dowodu osobistego: wydanego przez
- PESEL: tel.nr:
4. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w zmarłego:
-
5. Data ekshumacji:
6. Sposób transportu, (marka, nr rej. samochodu)
7. Firma przeprowadzająca ekshumację
-
8. Uzasadnienie wniosku o zezwolenie na ekshumację
-
-
-
9. Najbliżsi pozostali członkowie rodziny:
-
-

.....
10. Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację i przewóz zwłok (szczątków)
.....

niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust.1 pkt 1 w zw. z art. 10 ust.1 Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz.U. z 2000 r. nr 23 poz. 295 ze zmianami: Dz.U. z 2000r. Nr 120, poz.1268; z 2002 r. nr 113, poz. 984; z 2003 r. nr 80, poz. 717 i nr 162, poz.1568) 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). Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

WARUNKI przy ekshumacji

- ekshumacja powinna odbywać się w okresie od 16 października do 15 kwietnia, w godzinach rannych,
- przy ekshumacji mogą być obecne tylko osoby wykonujące nadzór z urzędu oraz bezpośrednio zainteresowane (najbliższa rodzina zmarłego),
- wydobyte szczątki wraz z resztkami trumny należy umieścić w nowej trumnie,
- wszystkie czynności związane z przeprowadzaną ekshumacją wykona profesjonalna firma,
- ekshumację należy przeprowadzić w obecności przedstawiciela właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Akt zgonu

2. Oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok o przyczynie zgonu (w przypadku jeśli od daty zgonu nie minęły 2 lata)

3. Zgody zarządców cmentarzy

* właściwe zakreślić