

....., dnia.....
(miejscowość)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Mielcu**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok/ szczątków ludzkich*

I. Wnioskodawca:

1. Nazwisko, imię lub imiona
2. Adres zamieszkania adres
do korespondencji
nr tel.
3. Nr dowodu osobistegowydanego przez
.....PESEL
4. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą
.....
5. Uzasadnienie do wniosku o zezwolenie na ekshumację
.....
.....
.....

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Nazwisko i imię lub imiona, nazwisko rodowe
.....
.....
.....
2. Data i miejsce urodzenia
.....
..

3. Data i miejsce zgonu
.....
..
4. Miejsce (nazwa i adres cmentarza), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok/ szczątków, rodzaj grobu: ziemny, murowany, katakumby, inny oraz nr grobu, rzędu i kwatery
.....
..
5. Miejsce (nazwa i adres cmentarza) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok/ szczątków, rodzaj grobu: ziemny, murowany, katakumby, inny oraz nr grobu, rzędu i kwatery
.....
..
6. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/ szczątki ludzkie (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami)
.....
..
7. Firma przeprowadzająca ekshumację
.....
..
8. Termin ekshumacji
.....
9. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjiozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne)
.....
..
10. Prawo do pochowania zwłok/ ekshumacji 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. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego, uprawnieni do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko,

adres, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego):

1.
.....
..
2.
.....
..
3.
.....
..
4.
.....
..
5.
.....

Podpisy osób wymienionych w pkt. III (czytelny podpis):

1.
2.
3.
4.
5.

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. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i

chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687 z późn. zm.) i nie jest mi wiadomo aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane, a niniejsze oświadczenie 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.

.....

data i podpis

** właściwie zaznaczyć*