

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

**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 osobistego wydanego 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 riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosaczna, trąd, węglik, 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 wstępn, 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 / szczątków 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)

* właściwe zaznaczyć