

.....
miejsowość, data

DO PAŃSTWOWEGO
POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

WNIOSEK O WYDANIE ZGODY NA EKSHUMACJĘ/I TRANSPORT* ZWŁOK/ SZCZĄTKÓW*

Informacje dotyczące wnioskodawcy

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

.....

Nr dowodu osobistego wydanego przez

..... PESEL

Nr telefonu kontaktowego

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej

Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

Numer aktu zgonu Data zgonu

Określona kartą zgonu przyczyna śmierci – choroba zakaźna tak/nie*

Miejsce aktualnego pochówku (dokładny adres cmentarza), zarząd cmentarza (nazwa i adres zarządcy), parafia (nazwa i adres)

.....

.....

.....

Miejsce ponownego pochówku (dokładny adres cmentarza), zarząd cmentarza (nazwa i adres zarządcy), parafia (nazwa i adres)

.....

.....

.....

Uzasadnienie wniosku

.....

Przewozu dokona firma (dot. przeniesienia szczątków na inny cmentarz)

.....

środkiem transportu przeznaczonym do przewozu zwłok marki

nr rejestracyjny

Proponowany przez wnioskodawcę termin przeprowadzenia ekshumacji

.....

Nie jestem/jestem* jedyną osobą żyjącą uprawnioną do decydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (zgodnie z art.15 ust1, w związku z art.10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. 2000 Nr 23 poz.295 z późn.zm.).

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.

.....
data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Akt zgonu (odpis lub kopia) osoby ekshumowanej.
2. Oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok o przyczynie zgonu (w przypadku gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata).
3. Wykaz pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania.
4. Oświadczenia pozostałych członków rodziny wyrażających zgodę na przeprowadzenie ekshumacji zgodnie z w/w wykazem.
5. Informacja od zarządcy cmentarza, iż istnieje miejsce do ponownego pochowania zwłok/szczątków* lub potwierdzenie wykupienia nowego miejsca/piwniczki.
6. Kserokopia świadectwa kremacji (w wypadku ekshumacji szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok)