

.....
Miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wolsztynie
ul. Drzymały 16
64-200 Wolsztyn**

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków*

I. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Imię i nazwisko:.....
2. Nazwisko rodowe:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Data i miejsce zgonu:
5. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok/szcątków:
.....
.....
6. Miejsce (nazwa i adres cmentarza oraz zarządcy cmentarza) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok/szcątków:
.....
.....
7. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szcątki oraz nazwę firmy przeprowadzającej ekshumację (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami):
.....
.....
8. Data ekshumacji:

II. Dane wnioskodawcy

W przypadku, gdy występuje pełnomocnik wnioskodawcy np. przedstawiciel zakładu pogrzebowego, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo od osoby uprawnionej z poświadczeniem wiarygodności podpisu przez właściwy organ samorządowy, stację sanitarno-epidemiologiczną lub uprawnionego pracownika zakładu pogrzebowego.

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
Adres do korespondencji (nr telefonu):
.....
3. Dowód tożsamości (numer, seria, wydany przez):
.....
.....
4. Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:
.....
5. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:
.....
.....
.....
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego

(należy wymienić imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa w stosunku do w/w zmarłego).

1. Pozostały małżonek(*ka*)
.....
2. Pozostali członkowie najbliższej rodziny i powinowaci (dzieci, wnuki, rodzice, dziadkowie, rodzeństwo, ciotki, wujowie, stryjowie, siostrzeńcy, bratankowie, kuzynowie, synowie, zięciowie, teściowie itd.)
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

1. Odpis Aktu Zgonu
2. Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata – oryginał/poświadczona za zgodność z oryginałem kopia
3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na ekshumację przez osoby wymienione w ust. III.

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok 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 1059 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu Karnego), biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

.....
Data i czytelny podpis (pieczętka podmiotu) wnioskodawcy:

.....
Data przyjęcia wniosku

.....
Podpis pracownika potwierdzającego
tożsamość wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić