

Zamość, dnia.....

.....
(nazwisko i imię składającego wniosek) *

.....
(adres zamieszkania) *

.....
(nr telefonu-dane dodatkowe)*

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Zamościu
ul. Peowiaków 96

Proszę o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków
zgodnie z poniższym wnioskiem.

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania:

Dowód tożsamości (*numer, seria, wydany przez*) :

.....

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą:

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną na podstawie art.15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.) do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków) zmarłego/ej

.....
pochowanego/ej na cmentarzu.....

i przeniesienie ich na cmentarz.....

.....
czytelny podpis

Dane dotyczące zmarłego(ej):

1. Imię i Nazwisko.....

2. Rodzaj pokrewieństwa zmarłego w stosunku do wnioskodawcy.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Data zgonu.....

5. Miejsce pochówku.....

6. Adres administracji cmentarza.....

7. Miejsce przeniesienia zwłok / szczątków **.....

8. Nazwa firmy przeprowadzającej ekshumację:.....

9. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki (nie dotyczy przewozu urny ze spopielenia zwłok):.....

10. Data ekshumacji:.....

11. Oświadczenie, że zgon nie nastąpił z powodu choroby zakaźnej;.....

.....
Uzasadnienie wniosku o zezwolenie na ekshumację :

.....
.....
.....

Najbliżsi pozostali członkowie rodziny (imię i nazwisko, adres) z podaniem stopnia pokrewieństwa

- 1.....adres.....
- 2.....adres.....
- 3.....adres.....
- 4.....adres.....
- 5.....adres.....
- 6.....adres.....

Ponadto informuję, że poza wymienionymi wyżej brak jest innych osób mogących być stronami w sprawie (uprawnionych do złożenia ewentualnego sprzeciwu w sprawie przeprowadzonej ekshumacji).

Jednocześnie oświadczam, że wniosek niniejszy został uzgodniony z wszystkimi członkami rodziny, którym ww. ustawa przyznaje prawo do pochowania zwłok, a wymienione we wniosku osoby nie sprzeciwiają się zamierzonej ekshumacji i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam także, że dane zwarte we wniosku są prawdziwe oraz, że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku i świadomy(ma) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. biorę pełną odpowiedzialność prawną za podane we wniosku dane.

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego.

Do wniosku załączam:

1. Kartę zgonu (w przypadku ekshumacji zwłok w ciągu 2 lat od daty zgonu).
2. Oświadczenia członków rodziny uprawnionych do pochowania zwłok wyrażające zgodę na ekshumację.

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Zamościu (<https://pssezamosc.bip.gov.pl>)*

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
Podpis pracownika potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy

****właściwe zakreślić**

....., dnia.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres)

.....
dowód tożsamości (seria, numer wydany przez)

Oświadczenie

Oświadczam, że jako(wskazać stopień pokrewieństwa) jestem osobą uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.) do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków) zmarłego/ej:

.....

pochowanego/ej na cmentarzu.....

i przeniesienie ich na cmentarz.....

oraz, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie tej ekshumacji.

Jednocześnie upoważniam do załatwienia wszystkich formalności związanych z ekshumacją zwłok

.....

zam.....

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Zamościu (<https://pssezamosc.bip.gov.pl>)

czytelny podpis

Pouczenie:

Ekshumacja zwłok i szczątków może być dokonana na umotywowaną prośbę osób uprawnionych do pochowania zwłok, którymi jest najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:

1. pozostały małżonek (ka),
2. krewni zstępni,
3. krewni wstępní,
4. krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa,
5. powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

Art. 10 ust. 1 w zw. z art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.)

....., dnia.....
(nazwisko i imię)
.....
.....
(adres)
.....
dowód tożsamości (seria, numer wydany przez)

Oświadczenie

Oświadczam, że jako(wskazać stopień pokrewieństwa) jestem osobą uprawnioną, na podstawie art. 15 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.) do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok (szczątków) zmarłego/ej:

.....

pochowanego/ej na cmentarzu.....

i przeniesienie ich na cmentarz.....

oraz, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie tej ekshumacji.

Jednocześnie oświadczam, iż zmarły(a), której dotyczy wniosek o ekshumację, nie posiada aktualnie żyjących krewnych uprawnionych do pochowania zwłok na mocy art. 15 ust. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2020r., poz. 1947 ze zm.). Jestem jedyną osobą uprawnioną do decydowania w sprawie.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Zamościu (<https://pssezamosc.bip.gov.pl>)

czytelny podpis

Pouczenie:

Ekshumacja zwłok i szczątków może być dokonana na umotywowaną prośbę osób uprawnionych do pochowania zwłok, którymi jest najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:

1. pozostały małżonek (ka),
2. krewni zstępni,
3. krewni wstępni,
4. krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa,
5. powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

Art. 10 ust. 1 w zw. z art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.)