

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy ze zmarłym)

.....  
( adres)

.....  
( nr i seria dowodu osobistego, przez kogo wydany )

.....  
( nr telefonu)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Gliwicach**

**WNIOSEK  
o wydanie zgody na ekshumację zwłok i szczątków ludzkich.**

**I. Dane dotyczące zmarłego/ej:**

1. Imię i nazwisko, nazwisko rodowe.....  
.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Data i miejsce zgonu .....
4. Przyczyna zgonu : (właściwie zakreślić)  
a/ choroba zakaźna/niezakaźna                      b/ rodzaj choroby zakaźnej.....

**II. Dane o ekshumacji:**

1. Miejsce aktualnego pochówku (nazwa i adres cmentarza, adres zarządcy ,nr kwatery jeśli jest określony).....  
.....  
.....
2. Rodzaj grobu, w którym pochowany jest zmarły (ziemny, murowany, pojedynczy, podwójny–wyszczególnić poziom pochówku).....  
.....  
.....
3. Miejsce przyszłego pochówku (nazwa i adres cmentarza, adres zarządcy; rodzaj grobu (np. nowy, zasiedlony - po upływie 20 lat, wolna kwatera).....  
.....  
.....
4. Uzasadnienie wniosku  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku ( 1/pozostały małżonek, 2/krewni zstępni, 3/krewni wstępni, 4/ krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa,5/ powinowaci w linii prostej do 1 stopnia - **imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres**

a/.....  
.....  
b/.....  
.....  
c/.....  
.....  
d/.....  
.....

Ja, wnioskodawca jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok (szczątków) niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust. 1 pkt.1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1473) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie:

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

Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność prawną za przestrzeganie wymogów i warunków określonych przepisami: § 10, § 11, § 12 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153, poz.1783 z późn. zm. i ujętych w decyzji właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego).

#### **Do wniosku należy załączyć :**

1. Odpis aktu zgonu.
2. Oświadczenie zarządu cmentarza potwierdzające, że nowe miejsce umożliwia dokonanie pochówku zgodnie z przepisami.
3. Kserokopię świadectwa kremacji w przypadku ekshumacji prochów umieszczonych w urnie
4. Oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok o przyczynie zgonu w przypadku gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata.

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).**

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy)

#### **Uwaga !**

1. Ekshumacja zwłok i szczątków powinna odbywać się we wczesnych godzinach rannych podczas chłodnej pory roku (w okresie od 16 października do 15 kwietnia) i winna być przeprowadzona w obecności wnioskodawcy lub jego pełnomocnika ( pełnomocnictwo na piśmie z urzędowym poświadczeniem wiarygodności podpisu przez organ administracji państwowej lub przedstawiciela inspekcji sanitarnej w miejscu zamieszkania wnioskodawcy) oraz w obecności przedstawiciela Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach.
2. W przypadku przewożenia zwłok/szczątków na inny cmentarz transport dozwolony jest specjalnie do tego celu przeznaczonymi środkami przewozowymi przez wyspecjalizowane podmioty.

---

Ponadto, PPIS w Gliwicach informuje, że – w celu rozstrzygnięcia powyższej sprawy - jest administratorem Pana/Pani danych osobowych. Pełna treść obowiązku informacyjnego administratora znajduje się na tablicy informacyjnej PSSE w Gliwicach oraz na stronie <https://pssegliwice.pis.gov.pl> w zakładce Polityka Prywatności (9)

---

Załącznik do wniosku o ekshumację.

.....  
( imię i nazwisko )

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy ze zmarłym)

.....  
( adres)

.....  
( nr i seria dowodu osobistego, przez kogo wydany )

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na ekshumację zwłok/szczątków.....  
pochowanych na cmentarzu.....  
i przeniesienie/ przewóz na cmentarz .....  
zgodnie z wnioskiem skierowanym do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Gliwicach przez.....

.....  
( czytelny podpis)

.....  
(urzędowe poświadczenie podpisu)