

.....
(miejsowość, data)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Wieluniu

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczałków*

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
- Adres do korespondencji
- nr tel.
3. Seria, numer, miejsce wydania dowodu osobistego
-
4. PESEL.....
5. Stopień pokrewieństwa/powinowactwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej.....
-

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Imię lub imiona, nazwisko, nazwisko rodowe
-
2. Data i miejsce urodzenia
3. Data zgonu.....
4. Przyczyna zgonu
5. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczałki* są pochowane
-
-
6. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczałki* zostaną przeniesione
-
-

7. Rodzaj grobu, z którego mają być ekshumowane zwłoki/szczałki*:
ziemny, murowany, katakumby, kolumbarium*
8. Sposób pochowania zwłok/szczałków*: trumna, urna*
9. Sposób ponownego pochówku: trumna, do spopielenia, urna*
10. Przeprowadzający ekshumację i jej termin.....
.....
.....
.....

III. Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:

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

IV. Niniejszym wskazuję pozostałych uprawnionych osoby zmarłej, którym przepis art. 15 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. 2025 r. poz.1590) przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie:

- 1) pozostały małżonek,
- 2) krewni zstępní (dzieci, wnukowie, prawnukowie itd.),
- 3) krewni wstępní (rodzice, dziadkowie, pradiadkowie itd.),
- 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo dziadków, rodzeństwo rodziców, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, wnuki rodzeństwa itd.),
- 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (teściowie, zięć, synowa, ojczym, macocha, pasierbowie), i są to (podać imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa/powinowactwa oraz dokładne adresy zamieszkania)

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

Uwaga:

W przypadku większej liczby osób uprawnionych do pochowania zwłok/szczałków* osoby zmarłej należy do wniosku dołączyć wykaz tych osób na odrębnych i ponumerowanych kartach, a pod treścią należy złożyć podpis.

- V. Jako uprawniony /a do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczałtków* oświadczam, że małżonek /krewni/ powinowaci wskazani w pkt IV wniosku wyrażają zgodę na ekshumację zwłok/szczałtków* wyżej wymienionej osoby zmarłej i w sprawie dotyczącej tej ekshumacji nie toczy się żaden spór sądowy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Akt zgonu.
- 2) Dokument stwierdzający przyczynę zgonu (np. karta zgonu, zaświadczenie lekarskie), w przypadku ekshumacji zwłok/szczałtków ludzkich, jeżeli od dnia zgonu nie minęły 2 lata (nie dotyczy ekshumacji szczątków powstałych w wyniku spopielenia).
- 3) Zgoda zarządcy cmentarza na wykonanie ekshumacji zwłok/szczałtków* według załączonego wzoru.
- 4) Zgoda zarządcy cmentarza na pochowanie zwłok/szczałtków* według załączonego wzoru.
- 5) Oświadczenia i pełnomocnictwa osób uprawnionych do wyrażenia zgody na ekshumację zwłok/szczałtków* według załączonych wzorów.

Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację dotyczy jednej osoby. W przypadku ekshumacji więcej niż jednej osoby należy wypełnić odrębny wniosek dotyczący każdej z osób ekshumowanych

*właściwe podkreślić

Właściciel/ zarządca cmentarza

.....
.....
(nazwa, adres)

wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
.....
(imię nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

w celu ponownego pochowania na cmentarzu w

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)

Właściciel/ zarządca cmentarza

.....
.....
(nazwa, adres)

wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków*

.....
.....
(imię nazwisko, data pochówku, miejsce pochówku)

w celu ponownego pochowania na cmentarzu w

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)