

**Do
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Obornikach
ul. M.J. Piłsudskiego 76
64-600 Oborniki**

**Oświadczenie wnioskodawcy
w sprawie o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok i transport**

Ja, niżej podpisana/podpisany:

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko.....
3. Rodzaj dokumentu tożsamości.....
4. Seria i numer dowodu tożsamości.....
5. Adres zamieszkania (Kraj, miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/numer lokalu)
6. Adres do korespondencji wnioskodawcy, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.....
.....
.....
7. Telefon.....
8. Adres e-mail.....
9. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby zmarłej.....

Oświadczam, iż zostałem pouczone/pouczony o treści przepisu art. 10 ust. 1 pkt 1 zd. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. „o cmentarzu i chowaniu zmarłych” (tj. z dnia 11 czerwca 2029 r. Dz. U. z 2019 r. poz. 1473), zgodnie z którego treścią: „Prawo pochowania zwłok ludzkich ma 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.”*

Wyjaśnienia powyższych pojęć, co do stopnia pokrewieństwa i powinowactwa:

1. Krewnymi zstępnymi są:

- a. syn/córka,
- b. wnuk/wnuczka,
- c. prawnuk/prawnuczka

2. Krewnymi wstępnymi są:

- a. ojciec/matka,
- b. dziadek/babcia,
- c. pradziadek/prababcia

3. Krewnymi bocznymi do czwartego stopnia pokrewieństwa są:

- a. brat/siostra,
- b. siostrzeniec/siostrzenica,
- c. bratanek/bratanica,
- d. brat ojca/brat matki,
- e. siostra ojca/siostra matki,
- f. brat cioteczny/siostra cioteczna (kuzyn/kuzynka)

4. Powinowaci w linii prostej do pierwszego stopnia:

- a. teść/teściowa,
- b. zięć/synowa,
- c. inna osoba.

Oświadczam, że dane osób pozostałej rodziny dla zmarłej/zmarłego poza mną jako wnioskodawcą, którzy są uprawnieni do ekshumacji zwłok to:

1. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

2. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

3. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

.....

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

4. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

5. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

6. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

7. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

8. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

9. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

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

10. Imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, stopień pokrewieństwa....

Oświadczam, iż zostałam/zostałem pouczony:

- a. o treści przepisu art. 75 § 2 zd. 1 Kodeksu postępowania administracyjnego** (tj. z dnia 20 grudnia 2019 r. Dz.U. z 2020 r. poz. 256), zgodnie, z którego treścią: *„Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”*,
- b. o treści przepisu art. 233 § 1 Kodeksu karnego** (tj. z dnia 15 lipca 2020 r. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444), dotyczącego odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, zgodnie z którego treścią *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*.

Oświadczam, iż powyższe pouczenie zrozumiałam/zrozumiałem i jako uprawniona/uprawniony do złożenia wniosku o wydanie pozwolenia na ekshumację zwłok oświadczam, iż treść przedmiotowego wniosku zgodna jest ze stanem faktycznym i prawnym, i nie są mi znane żadne okoliczności, które pozostawałyby w sprzeczności z treścią złożonego przeze mnie oświadczenia.

Oborniki, dnia.....

Podpis wnioskodawcy

Oświadczenie pracownika PSSE w Obornikach potwierdzającego tożsamości wnioskodawcy zgodnie z okazanym dokumentem tożsamości.