

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr telefonu

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Mrągowie**

WNIOSEK

o wydanie zgody na ekshumację zwłok / szczątków ludzkich

I. Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko:

2. Numer, miejsce, data wydania dowodu osobistego

3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

Oświadczam, że niżej wymienieni najbliżsi żyjący członkowie rodziny zmarłego nie wnoszą sprzeciwu do przeprowadzenia ekshumacji:

wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego, adres zamieszkania):

1)

2)

3)

4)

5)

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 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025r. poz. 1590) 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. Oświadczam, że wymienieni członkowie rodziny zostali powiadomieni o zamiarze dokonania ekshumacji i wyrazili na to zgodę.

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji :

1. Imię i nazwisko

2. Nazwisko rodowe

3. Data i miejsce urodzenia

4. Data zgonu i przyczyna zgonu

5. Miejsce aktualnego pochówku

.....
Zarządca cmentarza

6. Miejsce przyszłego pochówku

Zarządca cmentarza

7. Firma przeprowadzająca ekshumacje

8. Termin ekshumacji

9. Uzasadnienie wniosku

10. Potwierdzenie terminu ekshumacji przez firmę wskazaną przez składającego wniosek:

Data ekshumacji

pieczęć firmy dokonującej ekshumacji.....

czytelny podpis pracownika firmy.....

Warunki przy ekshumacji:

1. Ekshumacja zwłok lub szczątków powinna odbywać się we wczesnych godzinach rannych w okresie **od 16 października do 15 kwietnia**.
2. Przy ekshumacji mogą być tylko osoby bezpośrednio zainteresowane lub reprezentujące wnioskodawcę.
3. Inne zalecenia:
 - a) zwłoki ekshumowane przed upływem okresu mineralizacji
 - powinny być wydobywane wraz z trumną i umieszczone na czas przewozu w skrzyni obitej blachą
 - w miejscu ponownego pochówku trumnę należy wydobyć ze skrzyni i pochować bez otwierania
 - b) szczątki ekshumowane po okresie mineralizacji należy:
 - wydobyć wraz z resztkami trumny i umieścić w szczelnej, drewnianej trumnie wypełnionej warstwą substancji pochłonnej o grubości 5 cm.
 - trumnę na czas przewozu umieścić w szczelnym worku z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia mechaniczne (worki po usunięciu spala się)
 - c) przewożenie zwłok dopuszczalne jest tylko w specjalnie przeznaczonym do tego środku przewozowym przez wyspecjalizowane podmioty.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku odpowiadają stanowi faktycznemu i prawnemu oraz nieznane są mi okoliczności mogące stać się w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku i świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny biorę odpowiedzialność prawną za podane dane we wniosku.

Jednocześnie zobowiązuje się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Poświadczenie podpisu

.....
Data i czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok / szczątków złożonym na podstawie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025r. poz. 1590). Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
Podpis (czytelny)