……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………..

Imię nazwisko/ adres zamieszkania

Tczew dnia ………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**osoby uprawnionej do ekshumacji**

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o ekshumację osoby zmarłej - ……………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy określonej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, iż zostałam/-em pouczony, że zgodnie z art. 10 ust. 1 w związku z art. 15 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1947 ze zm.) wydanie decyzji o wyrażeniu zgody na ekshumacje wymaga zgody **wszystkich** osób uprawnionych, którymi są:

- pozostały małżonek zmarłego,

- krewni zstępni (np. dzieci, wnuki zmarłego itd.),

- krewni wstępni (rodzice, dziadkowie zmarłego itd.),

-krewni boczni do czwartego stopnia pokrewieństwa (rodzeństwo, rodzeństwo rodziców, kuzynostwo zmarłego),

- powinowaci w linii prostej do pierwszego stopnia (teść i teściowa zmarłego).

Biorąc powyższe pod uwagę zapewniam, iż w złożonym wniosku wskazałam/-em wszystkie osoby uprawnione wg ww. katalogu i dołączyłam/-em ich pisemne zgody.

 ……………………………

 *(podpis)*