

....., dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Olsztynie**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok / szczątków ludzkich

I. Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL:
3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej / inny tytuł prawny:

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.
6.
7.
8.

Jako uprawniony 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 2025 r. 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 dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu, oraz że nieznanne mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a wymienieni członkowie rodziny zostali powiadomieni o zamiarze dokonania ekshumacji i wyrazili na to zgodę.

Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 6 Kodeksu karnego.

.....
Podpis (czytelny)

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 (dokument stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od dnia zgonu i braku przyczyny w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon)
 5. Forma pochowania zwłok / szczątków ludzkich: zwłoki niespopielone pochowane w trumnie / szczątki ludzkie powstałe w wyniku spopielenia zwłok, pochowane w urnie / inna forma pochowania:
(*niewłaściwe przekreślić*)
 6. Cmentarz na którym są pochowane zwłoki / szczątki
- Rodzaj grobu – płytki, głębinowy, ziemny, murowany, rodzinny, kolumbarium kwatera/sektor rząd.....
miejsce..... (*niewłaściwe przekreślić*)

7. Zarządca cmentarza (pieczęć oraz czytelny podpis zarządcy, który oświadcza, że nie ma przeszkód do przeprowadzenia ekshumacji osoby wymienionej we wniosku)
8. Cmentarz na który mają być przeniesione zwłoki / szczątki
Rodzaj grobu – płytki, głębinowy, ziemny, mурowany, rodzinny, kolumbarium kwatery/sektor rząd
miejsce (niewłaściwe przekreślić)
9. Zarządca cmentarza (pieczęć oraz czytelny podpis zarządcy, który oświadcza, że posiada wolne miejsce w grobie, w którym istnieje możliwość pochowania osoby wskazanej we wniosku po przeprowadzonej ekshumacji).....
10. Uzasadnienie wniosku
11. **Potwierdzenie terminu ekshumacji przez firmę wskazaną przez składającego wniosek:**
rok: miesiąc..... dzień..... godzina.....
pieczęć firmy dokonującej ekshumacji.....
czytelny podpis pracownika firmy.....
W przypadku, gdy pełnomocnikiem wnioskodawcy jest zakład pogrzebowy, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo udzielone firmie pogrzebowej do działania przed Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w sprawie ekshumacji zwłok / szczątków.
12. Wnioskodawca zobowiązuje się do przekazania decyzji zezwalającej na ekshumację zwłok/szczątków ludzkich zarządcy/-om cmentarza/-y.

.....
Podpis (czytelny)

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 plynochłonnej o grubości 5 cm.
 - trumnę na czas przewozu umieścić w szczelnym worku z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia mechaniczne (worek po usunięciu spala się)
 - c) przewożenie zwłok dopuszczalne jest tylko w specjalnie przeznaczonym do tego środku przewozowym przez wyspecjalizowane przedmioty.
4. Zwłoki przewożone na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km składa się w trumnie w obecności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który dokonuje jej opieczętowania.

.....
Podpis (czytelny)

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 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025 r. 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)