

.....
miejscowość, data

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wolsztynie
ul. Drzymały 16
64-200 Wolsztyn**

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków***

I. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Dowód tożsamości (*numer, seria, wydany przez*)

PESEL

Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny (*jeżeli jest inny niż adres zamieszkania*)

.....

Telefon kontaktowy

Stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą

II. Dane dotyczące osoby zmarłej:

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Data i miejsce urodzenia:

Data i miejsce zgonu:

Miejsce (*nazwa i adres cmentarza*), w którym odbędzie się ekshumacja zwłok/szczątków:
.....
.....

Miejsce (*nazwa i adres cmentarza*) ponownego pochówku po przeniesieniu zwłok/szczątków:
.....
.....

Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki oraz nazwę firmy przeprowadzającej ekshumację (*nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami*):

.....
.....

Data planowanej ekshumacji:

Uzasadnienie wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację:

.....
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego

(*należy wymienić imię i nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa*)

Pozostały małżonek(ka)

.....

Pozostali uprawnieni (*dzieci, wnuki, rodzice, dziadkowie, rodzeństwo, ciotki, wujowie, stryjeci, siostrzeńcy, bratankowie, kuzynowie, synowie, zięciowie, teściowie itd.*)

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

Załączniki:

1. Akt zgonu
2. Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata
3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na ekshumację przez osoby wymienione w punkcie III
4. Akty stanu cywilnego potwierdzające pokrewieństwo wnioskodawcy z osobą zmarłą
5. Zaświadczenie Zarządcy/Administradora cmentarza o braku przeciwwskazań do zamierzonej ekshumacji zwłok/szczątków ludzkich oraz Zaświadczenie Zarządcy/Administradora cmentarza o wyrażeniu zgody na pochowanie ekshumowanych zwłok/ szczątków ludzkich.

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust. 1 Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz, że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu Karnego), biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić