

.....  
miejscowość, data

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

**WNIOSEK  
o wydanie pozwolenia na wywóz zwłok/szczątków ludzkich  
poza granice Rzeczypospolitej Polskiej**

**I. Dane wnioskodawcy:**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

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

.....

.....

Numer i seria dokumentu tożsamości .....

PESEL .....

Telefon kontaktowy .....

Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej .....

**II. Dane pełnomocnika**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Adres korespondencyjny .....

**III. Dane dotyczące osoby zmarłej**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

Ostatnie miejsce zamieszkania .....

Data zgonu .....

Miejsce zgonu .....

Przyczyna zgonu .....

#### IV. Informacje dotyczące miejsca pochowania osoby zmarłej

Miejsce na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione (*miejscowość, nazwa i adres miejsca, z którego zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie*)

.....  
.....

Miejsce pochówku poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (*kraj, miejscowość*)

.....

#### V. Dane dotyczące środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki/szczątki ludzkie

Rodzaj środka transportu: drogowy, kolejowy, lotniczy, wodny (*właściwe podkreślić*)

Dane identyfikujące środek transportu .....

.....  
.....

#### VI. Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że mam prawo do pochowania zwłok/szczątków ww. osoby zmarłej, zgodnie z art. 10 ust. 1 Ustawy z 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024 r., poz. 576).

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

#### Załączniki:

1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon
2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu<sup>1</sup>
3. Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane, jak również wymagane dokumenty właściwej władzy państw, przez których terytorium zwłoki lub szczątki ludzkie mają być przewożone, stwierdzające brak przeszkód do pochowania lub wwiezienia zwłok lub szczątków na terytorium danego państwa
4. Pełnomocnictwo

---

<sup>1</sup> zgodnie z treścią § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866)