

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Do Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Działdowie**

### **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. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....

**Stosownie do art. 15 w zw. z art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1590) ekshumacja może być dokonana na wniosek: pozostałego małżonka(ki), krewnych zstępnych, krewnych wstępných, krewnych bocznych do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowatych w linii prostej do 1 stopnia.**

## II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:

1. Imię i nazwisko (nazwisko rodowe):.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Data zgonu i miejsce zgonu:.....
4. Przyczyna zgonu:.....
5. Miejsce aktualnego pochówku:.....

Zarządca cmentarza (pieczęć i podpis).....

6. Miejsce przyszłego pochówku:.....

Zarządca cmentarza (pieczęć i podpis).....

7. Firma przeprowadzająca ekshumację:.....  
.....

8. Termin ekshumacji (data i godzina):.....

9. Uzasadnienie wniosku:.....

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

Data i godzina 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 obecne tylko osoby dokonujące ekshumacji, wykonujące nadzór z urzędu oraz najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej lub osoby reprezentujące wnioskodawcę.
3. Inne zalecenia:
  - 3.1. Osoby przeprowadzające ekshumację powinny stosować środki ochrony osobistej, a osoby uczestniczące w ekshumacji stosować środki ostrożności określone przez właściwego państwowego inspektora sanitarnego;
  - 3.2. W trakcie ekshumacji ziemię wydobytą z grobu należy umieścić na powierzchni zabezpieczonej nieprzepuszczalną, wytrzymałą matą;
  - 3.3. Zwłoki lub szczątki ekshumowane przed upływem 20 lat od dnia pochowania wydobywane są wraz z trumną, którą bez otwierania umieszcza się wyłącznie do tego przeznaczonej szczelnej skrzyni, wybitej blachą;
  - 3.4. W przypadku ekshumacji wykonywanej po upływie 20 lat od dnia pochowania wydobyte szczątki wraz z resztkami trumny umieszcza się w nowej trumnie i przygotowuje do przewozu zgodnie z następującymi wymogami: trumnę umieszcza się na czas przewozu w szczelnie zamkniętym worku z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia

mechaniczne; po dostarczeniu trumny na miejsce przeznaczenia worek zdejmuje się i usuwa jako odpad niebezpieczny.

- 3.5. W celu ponownego pochowania po zakończeniu ekshumacji, trumna powinna zostać niezwłocznie wydobyta ze skrzyni i umieszczona w grobie bez jej otwierania. Do zasypywania grobu powinna być użyta ziemia wydobyta z grobu;
  - 3.6. Skrzynia, w której znajdowała się trumna, oraz mata, na której była składowana ziemia wydobyta z grobu, powinny zostać umyte oraz zdezynfekowane;
  - 3.7. Przewożenie zwłok jest dozwolone specjalnie do tego celu przeznaczonymi środkami przewozowymi.
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.

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe a niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego). Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków określonych przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.**

.....  
*Data i podpis wnioskodawcy (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.

.....  
*Data i podpis wnioskodawcy (czytelny)*

**Informacyjna o ochronie danych osobowych** dostępna jest w siedzibie PSSE w Działdowie oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Działdowie: [www.gov.pl/web/psse-dzialdowo](http://www.gov.pl/web/psse-dzialdowo)