



Rzeczpospolita Polska

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lubartowie

Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację ludzkich zwłok / szczątków

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wniosek złoż do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego lub do państwowego granicznego inspektora sanitarnego właściwego dla miejsca położenia grobu.
2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru oznaczaj ☒ lub ☒.
4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

Imię i nazwisko

2.2. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

-

2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy

(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

2.4. Dane pełnomocnika (podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)

Imię i nazwisko

2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy
(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

-

3. Treść wniosku

3.1. Uzasadnienie (podaj powód ekshumacji)

3.2. Dane dotyczące osoby zmarłej

Imię i nazwisko

Miejsce zgonu

Data zgonu

-

-

Miejsce pochowania przed
ekshumacją

Miejsce pochowania po
ekshumacji

① Podaj zarówno nazwę i adres cmentarza, na którym ma się odbyć ekshumacja, jak i cmentarza, na którym mają być ponownie pochowane zwłoki lub szczątki.

3.3. Dane dotyczące wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację

Stopień pokrewieństwa
wnioskodawcy z osobą
zmarłą

Pozostali uprawnieni

① Podaj imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adres zamieszkania wszystkich uprawnionych (np. członków rodziny).

3.4. Oświadczenie

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

Data

		-			-				
-------------	-------------	---	-------------	-------------	---	-------------	-------------	-------------	-------------

① DD-MM-RRRR

Podpis wnioskodawcy

7. Wyrażamy zgodę na ekshumację:

(Podpisy wszystkich pozostałych uprawnionych do złożenia wniosku o ekshumację wraz z datą¹)

¹ W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.

4. Podstawa prawna

Art. 10 ust. 1 i art. 15 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych

5. Załączniki

1. Dokument wydany przez właściwy zarząd cmentarza potwierdzający pochowanie osoby zmarłej wskazanej we wniosku na danym cmentarzu.
2. Dokumenty potwierdzające pokrewieństwo/powinowactwo wnioskodawcy uprawniające do ubiegania się o uzyskanie zgody na ekshumację.
3. Dokument wydany przez właściwy zarząd cmentarza potwierdzający możliwość pogłębienia grobu w przypadku ubiegania się o wyrażenie zgody na ekshumację w celu pogłębienia grobu.
4. Dokument wydany przez właściwy zarząd cmentarza potwierdzający możliwość pochowania zwłok/szczątków zwłok na cmentarzu po przeprowadzonej ekshumacji, w przypadku ubiegania się o wyrażenie zgody na ekshumację w celu zmiany miejsca pochowania zwłok / szczątków zwłok osoby zmarłej wskazanej we wniosku.
5. Dokument urzędowy stwierdzający, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymagany w przypadku ekshumacji zwłok przed upływem 2 lat od daty zgonu (cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, węglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz.U. z 2001 r. Nr 152 poz. 1742))
6. W przypadku braku podpisów pozostałych wnioskodawców należy przedłożyć pisemne oświadczenia innych uprawnionych osób z ich zgodą na przeprowadzenie ekshumacji lub prawomocne orzeczenia sądu zobowiązujące inne osoby uprawnione do złożenia stosownego oświadczenia woli.
7. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.
8. Inne załączniki:

6. Data i podpis wnioskodawcy

Data

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

① DD-MM-RRRR

Podpis