

**NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Częstochowa, .....

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Częstochowie**

**WNIOSEK**

**o wydanie zgody na ekshumację zwłok lub szczątków ludzkich**

**I. Wnioskodawca:**

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....  
.....
3. Adres do korespondencji.....  
.....
4. Numer telefonu kontaktowego.....
5. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej.....

**II. Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Data zgonu.....
4. Miejsce zgonu .....  
(miejscowość)
5. Przyczyna zgonu (zaznaczyć w przypadku, gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych:  
cholera, dur wysypkowy lub inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce,  
nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne\*), inne .....  
.....
6. Miejsce aktualnego pochówku (cmentarz, rodzaj grobu: ziemny, murowany, data  
ostatniego pochówku) .....  
.....
7. Miejsce przyszłego pochówku (cmentarz, rodzaj grobu: ziemny, murowany, data ostatniego  
pochówku).....  
.....
8. Zarządcy cmentarzy (nazwa, adres).....  
.....

8. Szczątki zostaną poddane kremacji ( właściwe zakreślić) – tak / nie\*

9. Uzasadnienie wniosku (należy wskazać przyczyny lub okoliczności powodujące konieczność przeprowadzenia ekshumacji).....

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

**III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku tj. pozostały małżonek/ka, krewni zstępni (*dzieci, wnuki, prawnuki*), krewni wstępni (*rodzice, dziadkowie*), krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (*rodzeństwo, ciotki, stryjowie, kuzynowie*), powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (*teść, teściowa, zięć, synowa*) itp, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31.01.1959 r., o cmentarzach i chowaniu zmarłych**

1 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

2 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

3 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

4 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

5 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

6 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

7 .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa)

.....

## **Oświadczenie\***

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem jedynym żyjącym krewnym uprawnionym do decydowania w sprawie ekshumacji zwłok/szczałków śp.....  
*zgodnie z art. 15 ust. 1 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i nie jest mi wiadomo aby w sprawie toczył się jakikolwiek spór sądowy\**

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok/ szczątek śp.....oświadczam, że w części III wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny (tj. pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia) uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zwłok zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy\*.

**Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane, 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie.**

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

\*właściwe zaznaczyć

### **Załączniki:**

**Do wniosku o ekshumację należy dołączyć:**

1. Akty zgonów osoby ekshumowanej i osób spokrewnionych - kserokopie, odpis.
2. Oświadczenie zarządcy/administradora cmentarza, iż istnieje miejsce do ponownego pochowania zwłok/szczałków.
3. Oświadczenie zarządcy/administradora cmentarza, z którego będą ekshumowane szczątki o wyrażeniu zgody.
4. Oświadczenia członków rodziny uprawnionych do decydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku o wyrażenie zgody na przeprowadzenie ekshumacji zwłok lub szczątek ludzkich, zgodnie z wykazem w części III wniosku.
5. Karta zgonu (gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata i ciało zmarłego nie zostało skremowane).
6. Kserokopia świadectwa kremacji w przypadku ekshumacji szczątek powstałych w wyniku spopielenia zwłok.
7. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy czynności w toku prowadzonego postępowania administracyjnego nie będą podejmowane osobiście, ale przez pełnomocnika.