

....., dnia
/miejscowość, data/

.....
/Imię lub imiona, nazwisko/

.....
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/

**Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Nowym Tomyślu**

WNIOSEK

o wydanie pozwolenia na przewóz zwłok lub szczątków:

- koleją, samolotem, statkiem w granicach Rzeczypospolitej Polskiej*
- poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy zgon nastąpił na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej *

I. Wnioskodawca:

1. Imię lub imiona, nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer i seria dokumentu tożsamości
-
4. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

II. Informacje dotyczące osoby zmarłej:

1. Imię lub imiona, nazwisko
2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej
3. Data i miejsce urodzenia
4. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej
5. Data zgonu
6. Miejsce zgonu
/miejscowość/
7. Numer aktu zgonu
8. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku, gdy przyczyną zgonu była choroba zakaźna, podać jej nazwę):

9. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione

.....
.....

10. Miejsce pochówku

.....
.....

/państwo, miejscowość, nazwa i adres cmentarza/

11. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie

.....
/informacja, czy jest to środek transportu specjalistyczny; marka, model, nr rejestracyjny pojazdu, którym zwłoki albo szczątki ludzkie będą

.....
przewożone; firma/podmiot, która będzie transportować zwłoki lub szczątki ludzkie/

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznane mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku.

W załączeniu:

1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.
2. Akt zgonu lub odpis aktu zgonu potwierdzony zgodnie z art. 76a § 1-3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).
3. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1590) w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym.
4. Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być pochowane.
5. Wymagane dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki albo szczątki ludzkie mają być przewożone.

.....
/ data i podpis/

* niewłaściwe skreślić