

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

.....  
Imię, nazwisko

.....  
adres

.....  
nr tel.

**Do  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
W .....**

**WNIOSEK\***  
**o wydanie zgody na ekshumację  
i przewiezienie zwłok/szczątków**

**I. Wnioskodawca:**

1. Imię i nazwisko.....

2. Numer, data, miejsce wydania dowodu osobistego.....  
.....

3. 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 .....  
miejsowość

5. Przyczyna zgonu (wypełnić w przypadku gdy przyczyną zgonu była jedna z podanych chorób zakaźnych:  
cholera, dur wysypkowy lub inna riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce,  
nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka lub inne wirusowe gorączki krwotoczne) .....

6. Miejsce aktualnego pochówku.....  
.....

7. Miejsce przyszłego pochówku.....  
.....

8. Przeprowadzający ekshumację i jej termin.....  
.....

9. Środek transportu .....

10. Uzasadnienie wniosku .....

**Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku, a mianowicie:**

- pozostały małżonek(ka),
- krewni zstępni (dziecko, wnuk, prawnuk),
- krewni wstępni (ojciec, matka, dziadek, babcia, pradziadek, prababcia),
- krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (brat, siostra, siostrzeniec/siostrzenica/bratanek/bratanica,
- powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (teść, teściowa),

**Należy podać (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania):**

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

#### Załączniki

- Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły dwa lata – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art.10, ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznane mi są okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a wymienieni członkowie rodziny zostali powiadomieni o zamiarze dokonania ekshumacji/ przewozu zwłok lub szczątków osoby zmarłej ..... i wyrazili na to zgodę.

Imię i Nazwisko

.....  
data i podpis