

....., dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
numer telefonu

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wałbrzychu**

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na ekshumację
zwłok lub szczątków ludzkich**

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 i miejsce zgonu
4. Przyczyna zgonu (wypełnić 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)
.....
5. Miejsce aktualnego pochówku
6. Miejsce przyszłego pochówku
7. Przeprowadzający ekshumację i jej termin

.....
.....
8. Środek transportu

.....
9. Uzasadnienie wniosku

III. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej):

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację i przewiezienie zwłok/szczałków niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) przysługuje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: pozostały małżonek(ka), krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

Jednocześnie zobowiązuję się, że wszystkie czynności związane z przeprowadzaną ekshumacją wykona wyspecjalizowana firma oraz do przestrzegania wymogów sanitarnych,

zawartych we właściwych przepisach prawnych i warunków określonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu.

.....
data, czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) dowód osobisty (ksero – z potwierdzeniem za zgodność z oryginałem – w przypadku niedostarczenia wniosku osobiście);
- 2) odpis aktu zgonu;
- 3) zaświadczenie od zarządcy cmentarza aktualnego pochówku o zgodzie na przeprowadzenie ekshumacji;
- 4) zaświadczenie od zarządcy cmentarza aktualnego pochówku, wskazujące dysponenta grobu;
- 5) zaświadczenie od zarządcy cmentarza przyszłego pochówku o możliwości pochowania zwłok/szczątków;
- 6) oświadczenie podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok o przyczynie zgonu (w przypadku, gdy od daty zgonu nie minęły 2 lata);
- 7) pełnomocnictwo¹ z opłaconą w Urzędzie Miejskim w Wałbrzychu opłatą skarbową².

¹ W przypadku, gdy formalności związane ze złożeniem wniosku i odebraniem decyzji nie są załatwiane osobiście.

² Nie dotyczy, jeśli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu oraz gdy dokument jest poświadczony notarialnie.