

..... data .....

.....  
imię, nazwisko

.....  
adres

**Do**  
**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego**  
**w** .....

.....  
adres

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA EKSHUMACJĘ  
ZWŁOK\*/ SZCZĄTKÓW LUDZKICH\***

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok\* /szczątków ludzkich\* (popiołów powstałych w wyniku spopielenia zwłok\*/ pozostałości zwłok wydobytych przy kopaniu grobu lub w innych okolicznościach\*/ części ciała ludzkiego odłączone od całości\*)

zmarłego(ej).....  
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do osoby zmarłej .....

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

1. Data i miejsce urodzenia.....

2. Data zgonu.....

3. Miejsce zgonu .....  
miejscowość, szpital, adres domu

4. Określona aktem zgonu przyczyna śmierci.....

5. Informacje związane z aktualnym pochówkiem:

a) adres zarządcy cmentarza, na którym pochowane są zwłoki\*/szczątki ludzkie\* .....

.....

b) adres cmentarza, na którym pochowane są zwłoki\*/szczątki ludzkie\* .....

.....

c) miejsce aktualnego pochówku/ nr kwatery .....

.....

6. Informacje związane z przyszłym pochówkiem:

a) adres zarządcy cmentarza, na którym pochowane będą zwłoki\*/szczątki ludzkie\* .....

.....

b) adres cmentarza na którym pochowane będą zwłoki\*/szczątki ludzkie\* .....

.....

c) miejsce przyszłego pochówku/ nr kwatery.....

.....

7. Przeprowadzający ekshumację.....

.....

8. Środek transportu po drogach publicznych (nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami)

9. Uzasadnienie wniosku

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

**II. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku \*\*:**

1. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
2. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
3. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
4. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)
5. ....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej, adres zamieszkania)

**Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczałków ludzkich .....**

**niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust. 1 pkt. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych przyznaje prawo do pochowania zwłok, a mianowicie: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.**

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania**

*(art. 233 Kodeksu karnego:*

*„ § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

*§ 3. Nie podlega karze, za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.*

*(...)*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”)*

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1) pozostały małżonek(ka), 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiązały.