

.....  
miejsowość, data

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Szamotułach**

**ul. Chrobrego 8  
64-500 Szamotuły**

## WNIOSEK

### o zezwolenie na ekshumację, przewóz zwłok (szczątków)\*

#### I. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Data i miejsce zgonu: .....
5. Ostatnie miejsce zamieszkania .....
6. Nr aktu zgonu: .....
7. Miejsce aktualnego pochówku .....
8. Miejsce przyszłego pochówku .....
9. Środek transportu zwłok (szczątków).....

#### II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Nr dowodu osobistego: .....wydanego przez: .....
- NIP:..... PESEL.....
- nr telefonu .....

4. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w zmarłego .....

.....

5. Data ekshumacji, przewozu \* .....

6. Firma przeprowadzająca ekshumację, dokonująca przewozu \* .....

.....

7. Uzasadnienie wniosku .....

.....

.....

5. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego (wymienić imię, nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa) oraz podpisy w/w osób.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie:

Oświadczam, że poza wnioskodawcą i w/w osobami nie ma innych bliskich w stosunku do osoby zmarłej.

.....

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku jeśli od daty zgonu nie minęły dwa lata
2. Kopia aktu zgonu

\* właściwe zaznaczyć

Szamotuły, dnia .....

### **Oświadczenie**

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o ekshumację zwłok niniejszym oświadczam, że we wniosku podani zostali wszyscy członkowie rodziny, którym art.10 ustawy z dnia 31.01. 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity DZ.U. z 2011 r. Nr 118 poz. 687 ze zmianami) przyznaje prawo do pochowania zwłok: 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.

Oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu, że za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w prowadzonym przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną postępowaniu grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

.....

podpis wnioskodawcy