

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy uprawnionego
do przeprowadzenia ekshumacji zmarłego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
dowód tożsamości (seria i nr, organ wydający)

.....
(telefon)

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
UL. BOGUMIŃSKA 3
44-300 WODZISŁAW ŚL.

Wniosek

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok /szczątków / urny z prochami*

.....
pokrewieństwo, imię i nazwisko zmarłej (go)

.....
ostatni adres zamieszkania zmarłego

zmarłej /go/ w dniu....., pochowanej/go/w grobie ziemnym (grobowcu)* na
Cmentarzu.....

(dokładny adres i nazwa cmentarza)

oraz przewiezienie ich i ponowne pochowanie do grobu ziemnego (grobowca)* na Cmentarzu

.....
(dokładny adres i nazwa cmentarza)

Ekshumację zwłok wykona Firma

Pogrzebowa.....

(dokładny adres firmy)

Transportu zwłok dokona Firma Pogrzebowa^{1,2}.....

(dokładny adres firmy)

¹ wypełnić w przypadku przewiezienia zwłok/szczątków na inny cmentarz

² nie dotyczy przewozu urny ze spopielonymi zwłokami

Czy zgon nastąpił z powodu choroby zakaźnej? Tak Nie (właściwe zakreślić)

Uzasadnienie przeprowadzenia ekshumacji:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że najbliżsi, żyjący członkowie rodziny wyrażają zgodę na ekshumację*.

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

(imię, nazwisko i adres oraz stopień pokrewieństwa ze zmarłym)

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na ekshumację zwłok/szczątków..... Oświadczam, że wniosek ten został uzgodniony z wszystkimi członkami rodziny, którym art. 15 ust.1, w związku z art. 10 ust.1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r., Nr 118, poz. 687 ze zm.) przyznaje prawo do pochowania zwłok.

Oświadczam, że nie ma najbliższych, żyjących członków rodziny*

Oświadczam, że dane zawarte w wykazie są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).

Załączniki:

1. Akt zgonu.
2. Karta zgonu (dot. zmarłych w okresie do dwóch lat)
3. Oświadczenia członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku, wyrażające zgodę na przeniesienie zwłok.
4. Zgoda zarządu cmentarza, skąd zwłoki będą ekshumowane.
5. Zgoda zarządu cmentarza, gdzie zwłoki zostaną pochowane.
6. Zlecenie dla firmy która będzie przeprowadzać ekshumację potwierdzone przez tą firmę (pieczętka, podpis).
7. Zlecenie dla firmy która będzie przewozić zwłoki pomiędzy cmentarzami potwierdzone przez tą firmę (pieczętka, podpis).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis składającego wniosek)

ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA NA EKSHUMACJĘ
ZWŁOK/SZCZĄTKÓW

Właściciel /zarządca Cmentarza.....
nazwa, adres

wyraża zgodę na ekshumację zwłok/szczątków.....

imię i nazwisko zmarłego, data pochówku, miejsce pochówku

w celu ponownego pochowania na cmentarzu.....
nazwa, adres

.....
Data, pieczęć i podpis

ZGODA ZARZĄDCY CMENTARZA NA POCHOWANIE
EKSHUMOWANYCH ZWŁOK/SZCZĄTKÓW

Właściciel /zarządca cmentarza.....
nazwa, adres

wyraża zgodę na pochowanie ekshumowanych zwłok/szczątków.....
imię i nazwisko zmarłego

z Cmentarza.....
miejsce pochówku

na wyżej wymienionym Cmentarzu.

.....
Data, pieczęć i podpis

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

ZLECENIE

Jako osoba uprawniona z tytułu pokrewieństwa, zlecam

.....
nazwa i adres zakładu pogrzebowego

wykonanie wszystkich czynności związanych z ekshumacją i przewozem
zwłok/szczątków
mojego.....

stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko zmarłego

Cmentarza.....

nazwa i adres cmentarza

na Cmentarz.....

nazwa i adres cmentarza

.....
Pieczętka firmy, podpis osoby upoważnionej

.....
Podpis członka rodziny

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
c.d. adres zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

członka najbliższej rodziny osoby zmarłej ** o wyrażeniu zgody na ekshumację zwłok i transport*

(** pozostałego małżonka, krewni wstępni, krewni zstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ekshumację i transport * zwłok/szczątków
mojej/mojego

(pokrewieństwo, imię i nazwisko zmarłego)

z cmentarza.....

na cmentarz.....

Na wniosek Pana (i).....

Skierowany do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w.....

.....

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną ochrony danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wydania decyzji administracyjnej.

.....
(czytelny podpis członka rodziny)

....., dnia

(nazwisko i imię osoby składającej pełnomocnictwo)

.....

.....
(adres zamieszkania, telefon)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią.....
pracownika/właściciela* firmy.....
.....
.....do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej
wydania.....
zwłok/szczątków* zmarłego/ej.....
.....

(imię i nazwisko osoby zmarłej)

prowadzonej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim, w szczególności do złożenia w moim imieniu stosownego wniosku oraz do odbioru korespondencji w sprawie, w tym również decyzji.

.....
(podpis osoby składającej pełnomocnictwo)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik:

- potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej

Decyzja zezwalająca na przeprowadzenie ekshumacji zwłok

Jak załatwić:

Ekshumacja może być przeprowadzona tylko w porze chłodnej od 16 października bieżącego roku do 15 kwietnia roku przyszłego.

Zwłoki do 20 lat od czasu pochowania – umieszcza się w szczelnej skrzyni wybitej blachą

Zwłoki powyżej 20 lat od czasu pochowania – w nowej trumnie (skrzyni)

Celem przeprowadzenia ekshumacji zwłok, należy:

1. złożyć w PSSE Wodzisław Śl. wypełnione podanie wraz z wymienionymi w podaniu załącznikami. Na podstawie tej dokumentacji zostanie wydana zgoda PPIS w Wodzisławiu Śl. w formie decyzji (termin uprawomocnienia decyzji -14 dni).
 - akt zgonu – oryginał lub potwierdzona kopia „za zgodność z oryginałem” przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (może być w PSSE w miejscu zamieszkania) lub przez notariusza
 - wniosek i załączniki mają być szczegółowo wypełnione – jeżeli nie, to wnioskodawca zostanie wezwany do uzupełnienia
 - należy się zapoznać z klauzulą ochrony danych osobowych.
2. zawiadomić PSSE Wodzisław Śl. o terminie planowanej ekshumacji, najlepiej kilka dni wcześniej (osobiście, telef. 032 4563810-12, lub e-mail: hk@psse.wodzislaw.pl).
3. ekshumacja zostaje zakończona sporządzeniem protokołu kontroli sprawdzającej, podpisanego przez wszystkie strony w niej uczestniczące lub upoważnioną przez wnioskodawcę firmę do przeprowadzenia prac ekshumacyjnych.