

....., dnia

.....
imię, nazwisko

.....
adres

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
miejscowość
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, węglik, 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 (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego, adres zamieszkania):

a)

b)

c)

d)

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nieznanymi 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

* w przypadku wniosku o wydanie zgody na :

1. ekshumację i przewóz na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km lub poza granice kraju należy wypełnić wszystkie punkty
2. ekshumację w punkcie II.8. należy napisać nie dotyczy
3. przewóz na obszarze państwa na odległość większą niż 60 km lub poza granice kraju w punktach II.5. i II.7. należy napisać nie dotyczy.