

..... dnia .....

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Rawiczu  
ul. Wały J. Dąbrowskiego 2  
63-900 Rawicz**

## **WNIOSEK O EKSHUMACJĘ**

### **Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Nr telefonu .....
4. Nr dowodu osobistego.....  
wydanego przez .....
5. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do zmarłego.....  
.....

Proszę o wyrażenie zgody na ekshumację zwłok/szczątków zmarłego(ej)

.....  
imię i nazwisko  
stopień pokrewieństwa zmarłego w stosunku do wnioskodawcy.....

### **Informacje dotyczące osoby zmarłej i ekshumacji:**

1. Data i miejsce urodzenia .....
2. Data i miejsce zgonu .....
- przyczyna zgonu \* .....

(\* wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy przyczyną zgonu była jedna z chorób zakaźnych: cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosaczna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne)

3. Nr aktu zgonu .....
4. Adres cmentarza, na którym zwłoki/szczałki \* są pochowane .....
- .....
5. Adres cmentarza, na który zwłoki/szczałki \* mają być przeniesione .....
- .....
6. Przeprowadzający ekshumację .....
- .....

7. Transport zwłok/szczątków \* .....
8. Data ekshumacji .....
9. Uzasadnienie wniosku .....
10. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy, adres zamieszkania):
- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....
11. Brak osób uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku TAK/NIE \*

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że osoby – członkowie rodziny uprawnieni do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku którym art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1473) 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, wyrazili zgodę na ekshumację oraz oświadczam, że w sprawie dotyczącej tej ekshumacji nie toczył się (nie toczy się) jakikolwiek spór sądowy, a innych członków rodziny niż wymienieni w pkt. 10 nie ma. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a oświadczenie niniejsze składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego).

Zobowiązuję się przestrzegać wymogów i warunków ekshumacji określonych przez przepisy prawa.

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

Do wniosku należy dołączyć załączniki:

Akt zgonu

Zgody zarządców cmentarzy

\* niepotrzebne skreślić