

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr telefonu kontaktowego

Do
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w

WNIOSEK
o wydanie zgody na ekshumację zwłok / szczątków ludzkich

I. Wnioskodawca

1. Imię i nazwisko
2. Numer i seria dowodu osobistego, organ wydający dowodu
3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej

4. Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. jest mi wiadomo, iż stosownie do 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 (t. j. Dz. U z 2011 r., Nr 118, poz. 687 z późn. zm.) prawo do złożenia prośby (wniosku) o przeprowadzenie ekshumacji przysługuje:
 - a) pozostałemu małżonkowi,
 - b) krewnym zstępnym,
 - c) krewnym wstępnym,
 - d) krewnym bocznym do 4-go stopnia pokrewieństwa,
 - e) powinowatym w linii prostej do pierwszego stopnia;
2. jest mi wiadomo, że żadna z osób zaliczonych do w/w grup nie sprzeciwia się przeprowadzeniu ekshumacji osoby, której dotyczy wniosek.

II. Informacje dotyczące osoby ekshumowanej

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Data zgonu i przyczyna zgonu
4. Miejsce aktualnego pochówku (rodzaj grobu).....
5. Miejsce przyszłego pochówku.....
6. Podmiot przeprowadzający ekshumację.....
7. Termin ekshumacji (data, godzina).....
8. Uzasadnienie wniosku.....

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

Wniosek zawiera następujące oświadczenia: (verte):

1. Zarządu cmentarza – miejsca aktualnego pochówku
2. Zarządu cmentarza – miejsca przyszłego pochówku
3. Pomiotu dokonującego ekshumacji

.....
Data i podpis wnioskodawcy (czytelny)

1. Oświadczenie Zarządu cmentarza – miejsca aktualnego pochówku
Potwierdzenie danych zawartych w pkt II 1-4 (adres, pieczęć, podpis zarządcy cmentarza)

2. Oświadczenie Zarządu cmentarza – miejsca przyszłego pochówku
Adres cmentarza, rodzaj grobu, uprzednie spopielenie itp., (pieczęć, podpis)

3. Oświadczenie podmiotu dokonującego ekshumacji:

Wykonawca ekshumacji zobowiązuje się przestrzegać warunków określonych w obowiązujących przepisach prawnych - Ustawa z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. 2011 r., Nr 118 poz. 687 z późn. zm.), ze szczególnym uwzględnieniem niżej wymienionych wymogów.

Ekshumacja zwłok lub szczątków powinna odbywać się we wczesnych godzinach rannych w okresie od 16 października do 15 kwietnia.

Przy ekshumacji mogą być tylko osoby bezpośrednio zainteresowane lub reprezentujące wnioskodawcę.

Należy spełnić warunki ekshumacji, określone w w/w przepisach, a w szczególności:

- a) zwłoki ekshumowane przed upływem okresu mineralizacji
 - powinny być wydobywane wraz z trumną i umieszczone na czas przewozu w skrzyni obitej blachą,
 - w miejscu ponownego pochówku trumnę należy wydobyć ze skrzyni i pochować bez otwierania,
- b) szczątki ekshumowane po okresie mineralizacji należy:
 - wydobyć wraz z resztkami trumny i umieścić w szczelnej, drewnianej trumnie wypełnionej warstwą substancji plynochłonnej o grubości 5 cm.
 - trumnę na czas przewozu umieścić w szczelnym worku z nieprzepuszczalnego tworzywa sztucznego, odpornego na uszkodzenia mechaniczne (worek po usunięciu spala się),
- c) przewożenie zwłok dopuszczalne jest tylko w specjalnie przeznaczonym do tego środka przewozowym przez wyspecjalizowane podmioty,
- d) osoby przeprowadzające ekshumację powinny stosować środki ochrony osobistej,
- e) w trakcie ekshumacji ziemię wydobytą z grobu należy umieścić na powierzchni zabezpieczonej nieprzepuszczalną, wytrzymałą matą,
- f) do zasypywania grobu powinna być użyta ziemia wydobyta z grobu,
- g) skrzynia, w której znajdowała się trumna oraz mata, na której była składowana ziemia, powinny zostać umyte oraz zdezynfekowane.

Nazwa firmy dokonującej ekshumacji (pieczęć i podpis)