

....., dnia

(miejscowość)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Przemyślu**

**WNIOSEK
o wydanie pozwolenia na wywóz zwłok/szczątków ludzkich z terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej**

I. Dane dotyczące zmarłej/go:

1. Imię (Imiona) i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Data i miejsce urodzenia
4. Ostatnie miejsce zamieszkania
5. Data i miejsce zgonu
6. Miejsce, z którego zwłoki/ szczątki ludzkie zostaną przewiezione
7. Miejsce przyszłego pochówku

II. Dane dotyczące środka transportu, którym będą przewożone zwłoki/ szczątki ludzkie:

1. Środek transportu (rodzaj)
2. Nr rejestracyjny środka transportu *
3. Nazwa firmy pogrzebowej *

III. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Imię (Imiona) nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do korespondencji
4. Numer telefonu
5. Numer i seria dowodu osobistego
6. Stopień pokrewieństwa ze zmarłym

* Podać w przypadku środka transportu firmy pogrzebowej

IV. Wykaz członków rodziny uprawnionych do współdecydowania w sprawie będącej przedmiotem wniosku(imię nazwisko, adres zamieszkania, nr i seria dowodu, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej):

- a)
-
- b)
-
- c)
-
- d)
-

Jako uprawniony z tytułu pokrewieństwa do złożenia wniosku o zezwolenie na wywóz zwłok/ szczątków ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

.....
(imię/imiona i nazwisko zmarłego)

niniejszym oświadczam, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, którym art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2126) 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.

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1. Akt zgonu lub inny dokument stwierdzający zgon.
- 2. Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym).
- 3. Dokumenty właściwej władzy państwa, na którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być pochowane.
- 4. Dokumenty właściwej władzy państwa, przez którego terytorium zwłoki/ szczątki ludzkie mają być przewożone.