

Poznań, dnia201... r.

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W POZNANIU**

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków

I. Dane dotyczące zmarłego:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Data zgonu:
4. Nr aktu zgonu:
5. Miejsce pochowania przed ekshumacją:
6. Miejsce pochowania po ekshumacji:
7. Motywacja wniosku:
.....
.....

II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko :
2. Adres zamieszkania:
3. PESEL:
4. Telefon kontaktowy:
5. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do w/w zmarłego:
.....

III. Pozostali członkowie najbliższej rodziny zmarłego (wymienić imię, nazwisko, adres, pesel, stopień pokrewieństwa):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpisy pozostałych osób wymienionych w pkt III.

(czytelnie imię i nazwisko)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

czytelny podpis wnioskodawcy

.....

Załączniki:

- 1) *akt zgonu*
- 2) *zaświadczenie o przyczynie zgonu w przypadku jeśli od daty zgonu nie minęły dwa lata.*

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, jako uprawniony do złożenia wniosku o ekshumację zwłok oświadczam, że we wniosku wymieniono wszystkich pozostałych członków rodziny tj.: **pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępni, boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia** uprawnionych do współdecydowania w sprawie ekshumacji zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r., poz. 912) i nie jest mi wiadomo, aby w sprawie tej toczył się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że treść wniosku odpowiada stanowi faktycznemu i prawnemu oraz że nie są mi znane okoliczności mogące stać w sprzeczności z pozytywnym rozstrzygnięciem wniosku, a w szczególności dotyczące innego stanowiska pozostałych osób uprawnionych do złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na ekshumację i biorę pełną odpowiedzialność za podane we wniosku dane.

czytelny podpis wnioskodawcy

.....