.....

.....

(imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy,
okreslic stopień pokrewnieństwa)

.....

.....

(adres zamieszkania, tel.kontaktowy)

.....

(nr i seria dokumentu tożsamości)

Starosta Bialski
ul. Brzeska 41
21 – 500 Biała Podlaska

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia na sprowadzenie z obcego państwa zwłok/ szczątków ludzkich*

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich*:

1. Imię/imiona i nazwisko osoby zmarłej.....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej .....
5. Data i miejsce zgonu .....
6. Miejsce z którego zwłoki/szczątki ludzkie* zostaną przewiezione .....
7. Miejsce pochówku .....
8. Przyczyna zgonu .....
9. Rodzaj środka transportu .....
10. Data transportu .....
11. Osoba/Firma odpowiedzialna za transport zwłok/szczątków ludzkich* .....

.....

(nazwisko lub nazwa i adres)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, oświadczam, iż zgon **nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej** wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2017 r., poz. 912 ze zm.).

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić

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 ze zm.) prawo do pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej a mianowicie: pozostały małżonek(ka), krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia. Choroby zakaźne określone przez Ministra Zdrowia zgodnie z art. 9 ust 3a ustawy to: cholera, dur wysypkowy i inne riketsjozy, dżuma, gorączka powrotna, nagminne porażenie dziecięce, nosacizna, trąd, wąglik, wścieklizna, żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne.