

....., dn.

**STAROSTWO POWIATOWE
W PŁOŃSKU
WYDZIAŁ ZDROWIA, OŚWIATY, KULTURY,
SPORTU I SPRAW SPOŁECZNYCH**

**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA NA SPROWADZENIE
ZWŁOK LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH**

I. Dane dotyczące osoby wnioskującej o wydanie zezwolenia:

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania tel. kontaktowy
.....
seria i nr DO lub innego dowodu tożsamości

II. Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. Imiona i nazwisko zmarłego/łej
2. Nazwisko rodowe zmarłego/łej
3. Ostatnie miejsce zamieszkania
4. Data urodzenia, miejsce urodzenia
5. Data zgonu, miejsce zgonu
6. Przyczyna zgonu
7. Zwłoki albo szczątki ludzkie sprowadzane będą z miejscowości
- w
- do miejscowości gmina
8. Nazwa i adres miejsca pochówku
9. Środek transportu zwłok albo szczątków ludzkich (marka pojazdu, nr rej.)
-

.....
czytelny podpis os. składającej wniosek

Wniosek jest kompletny i podlega realizacji pod warunkiem załączenia aktu zgonu (w języku polskim) lub dokumentu urzędowego stwierdzającego, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, wymienionej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby.

Podstawa prawna: § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.