

..... , dnia

Starosta Myśliborski

WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK LUB SZCZĄTKÓW LUDZKICH Z ZAGRANICY

Na podstawie art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 Nr 118 poz. 687 ze zm.), §8 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r. Nr 153, poz. 1783 ze zm.) oraz §2 i §6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 Nr 249, poz. 1866), zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok/szczałtków:

1. Nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe osoby zmarłej:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej:

.....

4. Data i miejsce zgonu:

5 Przyczyna zgonu:

6. Miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione:

7. Miejsce pochówku:

8. Środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie:

.....

9. Nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania wnioskodawcy oraz numer i seria dokumentu tożsamości:

10. Stopień pokrewieństwa osoby sprowadzającej zwłoki:

.....
podpis

W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.

załączniki:

1. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego) lub międzynarodowy odpis skrócony aktu zgonu (bez dodatkowych tłumaczeń),
2. Pełnomocnictwo rodziny w przypadku podmiotu uprawnionego do reprezentowania w sprawie dot. wydania pozwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich.

..... dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby udzielającej pełnomocnictwo)

.....
(adres zamieszkania , tel.)

.....
(stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)

.....
(nr i seria dokumentu tożsamości)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam Pana/Panią

przedstawiciela firmy/
(nazwa firmy, dokładny adres)

.....
do reprezentowania mnie w sprawie dotyczącej wydania pozwolenia na sprowadzenie
zwłok / szczątków* zmarłego / zmarłej*:
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

zamieszkałego / zamieszkałej*:

zmarłego/zmarłej*:
(data i miejsce zgonu osoby zmarłej)

Z do

prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Myśliborzu, a w szczególności do złożenia
w moim imieniu stosownego wniosku wraz z niezbędną dokumentacją oraz do odbioru
korespondencji w ww. sprawie, w tym również pozwolenia.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

* niepotrzebne skreślić