


STAROSTWO POWIATOWE W WADOWICACH		
	KARTA USŁUGI NR WEZ/10	Wydanie 6
	Wydanie decyzji o zezwoleniu na sprowadzanie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok i szczątków ludzkich z zagranicy	02.02.2016

Opis sprawy	<p>Na sprowadzenie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok i szczątków z zagranicy niezbędne jest pozwolenie starosty właściwego ze względu na miejsce, w którym zwłoki i szczątki mają być pochowane. Pozwolenie jest wydawane po porozumieniu z właściwym Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym.</p> <p>Dokumenty o wydanie pozwolenia może złożyć osoba uprawniona - określona w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2126). Prawo pochowania zwłok ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozostały małżonek, - krewni zstępni, - krewni wstępni, - krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, - powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.
Komórka Urzędu prowadząca sprawę	Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych, 34-100 Wadowice, ul. Batorego 2, tel/fax 33/873-42-19, IV piętro – pokój 404
Miejsce składania dokumentów	Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych ul. Batorego 2, IV piętro, pokój nr 404 tel/fax 33 873-42-19 godziny pracy: poniedziałek - piątek 7.30 - 15.30 wtorek 7.30 – 16.30
Termin załatwienia sprawy	Ze względu na charakter sprawy decyzja wydawana jest niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia złożenia wniosku.
Forma załatwienia	Decyzja o zezwoleniu na sprowadzanie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok i szczątków ludzkich z zagranicy
Wymagane dokumenty	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie do RP zwłok/urny z prochami, skierowany do Starosty Wadowickiego, 2. Akt zgonu z określoną w nim przyczyną zgonu przetłumaczony przez tłumacza przysięgłego na język polski. 3. W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu, do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu 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 (Dz. U. Nr 152, poz. 1742) oraz jego tłumaczenie.
Opłaty	<p>Zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie ust.44 pkt 2 w części III Załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 783 ze zm.).</p> <p>W przypadku udzielenia przez rodzinę pełnomocnictwa firmie pogrzebowej opłata skarbową - 17 zł. Opłata skarbową winna być dokonana z chwilą złożenia wniosku w kasie Starostwa (II piętro – pokój 217) lub na konto Urzędu Miejskiego, pl. Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice</p>
Nr rachunku bankowego	ING Bank Śląski 80-1050-1445-1000-0023-5759-9998
Tryb odwoławczy	Od decyzji służy stronom odwołanie do Samorządowego Kolegium

	Odwoławczego w Krakowie w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia, za pośrednictwem Starosty Wadowickiego.
Podstawa prawna	<ul style="list-style-type: none"> - Art. 14 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2126), - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153, poz. 1783, ze zm.), - § 2 i § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, poz.1866) - Art. 104, art. 108 § 1 ustawy z dnia 14.10.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 23).
Informacje dodatkowe	Jeżeli osoba uprawniona do pochowania zwłok lub szczątków upoważnia do załatwienia spraw związanych z uzyskaniem zezwolenia na sprowadzenie zwłok firmę zajmującą się sprowadzaniem zwłok to do wniosku o wydanie zezwolenia należy również dołączyć stosowne upoważnienie do działania w tym zakresie (oryginał upoważnienia).
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok / urny z prochami. 2. Upoważnienie do wystąpienia o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie do RP zwłok / urny z prochami.

Opracował:	Jolanta Król	Data:	02.02.2016 r.	Podpis :	
Zatwierdził:	Beata Geisler	Data:	02.02.2016 r.	Podpis:	

Załącznik nr 1 do WEZ/10

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko osoby
upoważnionej do występowania w imieniu strony)*

.....
(numer i seria dowodu tożsamości)

.....
(adres zamieszkania osoby upoważnionej
do występowania w imieniu strony)

.....
(stopień pokrewieństwa wnioskodawcy
z osobą zmarłą)

STAROSTA WADOWICKI

WNIOSEK

o wydanie decyzji zezwalającej na sprowadzenie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok, urny z prochami.*

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zzwłok , urny z prochami*.
(nazwa państwa)

Imię i nazwisko osoby zmarłej.....Nazwisko rodowe.....

Data i miejsce urodzenia osoby zmarłej.....

Data zgonu..... Miejsce zgonu.....
(państwo, miasto)

Przyczyna zgonu.....

Ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej.....

Planowany termin sprowadzenia

Środek transportu

Miejsce pochówku na cmentarzu

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, ze zm.) w celu dla którego zostały zebrane.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek przyjął.....

Załącznik nr 2 do WEZ/10

.....
(*miejsowość i data*)

Dane osoby dającej upoważnienie:

.....
(*imię i nazwisko*)

.....
(*stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą*)

.....
Nr dokumentu tożsamości

.....
(*adres zamieszkania*)

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam :

.....
(*imię i nazwisko*)

.....
(*Nr dokumentu tożsamości*)

.....
(*adres zamieszkania*)

.....
(*stopień pokrewieństwa*)

do występowania w moim imieniu w toku postępowania o wydanie decyzji Starosty Wadowickiego o wyrażeniu zgody na sprowadzenie zwłok, urny z prochami*
.....z terytorium

(*imię, nazwisko osoby zmarłej*)

(*nazwa państwa*)

na terytorium Polski i pochowanie na terenie powiatu wadowickiego. Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich kosztów związanych z transportem i pochówkiem zmarłej/go.....

.....
(*Podpis osoby dającej upoważnienie*)

*niepotrzebne skreślić

