



**KARTA USŁUG NR SO/11**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA**  
**OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO**

Strona nr1  
Stron 1/1  
Wydanie nr  
4

**1. Nazwa usługi:**

Pozwolenie (decyzja) na sprowadzenie zwłok, szczątków z zagranicy w przypadku, gdy zwłoki lub szczątki ludzkie będą pochowane na terenie powiatu kwidzyńskiego.

**2. Podstawa prawna:**

- a) art. 14 ust. 4 Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2011.118.687 j.t.);
- b) § 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007r. Nr 249, poz. 1866)
- c) § 8, § 10, § 11 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r. Nr 153, poz. 1783)
- d) art. 104, 107 i 108 § 1 Kodeksu Postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013.267 j.t.)

**3. Wymagane dokumenty:**

- a) Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy;
- b) akt zgonu lub inny dokument urzędowy potwierdzający zgon z podaną przyczyną zgonu, wraz z tłumaczeniem na język polski.

W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu należy dołączyć inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie, jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.

**4. Opłaty:**

Wydanie pozwolenia jest zwolnione z opłaty skarbowej.

**5. Przewidywany termin załatwienia sprawy:**

Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania wniosku.

**6. Odpowiedzialność za załatwienie sprawy:**

- ❖ Wydział /Stanowiska: Wydział Komunikacji, Bezpieczeństwa Obywateli i Zarządzania Kryzysowego / Stanowiska ds. bezpieczeństwa obywateli i zarządzania kryzysowego;
- ❖ Nr pokoju: 13;
- ❖ Nr telefonu: 55 646 50 35;
- ❖ Adres e-mail: [kryzys@powiatkwidzynski.pl](mailto:kryzys@powiatkwidzynski.pl)
- ❖ Godziny pracy: 7.00 -16.00.

**7. Tryb odwoławczy:**

Odwołanie za pośrednictwem Starosty Kwidzyńskiego do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gdańsku w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

**8. Uwagi:**

Prawo złożenia wniosku na sprowadzenie zwłok, szczątków z zagranicy ma rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1. pozostały małżonek, 2. krewni zstępni, 3. krewni wstępni, 4. krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5. powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

**9. Miejsce na notatki:**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię/imiona wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(telefon wnioskodawcy)

.....  
(nr i seria dok. tożsamości)

**Starosta Kwidzyński**  
**ul. Kościuszki 29b**  
**82-500 Kwidzyn**

### **Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich\* z zagranicy**

Na podstawie art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31.01.1959 r. cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2011.118.687 j.t.), zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich z zagranicy\*:

1. Dane dotyczące osoby zmarłej:
  - a) imię/imiona i nazwisko.....
  - b) nazwisko rodowe.....
  - c) data i miejsce urodzenia.....
  - d) ostatnie miejsce zamieszkania.....
2. Data i miejsce zgonu.....
3. Przyczyna zgonu<sup>1</sup>.....
4. Miejsce, z którego zwłoki lub szczątki ludzkie zostaną przywiezione.....
4. Nazwa i adres miejsca pochówku.....
5. Nazwa i adres przedsiębiorstwa pogrzebowego dokonującego transportu zwłok\*\*.....
6. Środek transportu zwłok\*\* (marka pojazdu, nr rej.)..... Transport będzie dokonywany w dniu/ach.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup>Do wniosku należy dołączyć przetłumaczony na język polski akt zgonu z podaną przyczyną zgonu. W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu należy dołączyć inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej. Organowi należy przedstawić pełnomocnictwo z własnoręcznym podpisem podmiotu uprawnionego, jeżeli podmiot uprawniony działa za pośrednictwem innego podmiotu (np. zakład pogrzebowy).

\*niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy wniosków na sprowadzenie spopielenych szczątków ludzkich (urna z prochami)



**KARTA USŁUG NR SO/11**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA OBYWATELI I**  
**ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO**

Strona nr 2  
Stron 1/1  
Wydanie nr 4

	Imię i nazwisko	Podpis
1) Autor	Łukasz Kowalczyk	.....
2) Zatwierdził:	Bogdan Dubik	.....

Nr wydania	Przyczyna wydania	Data
1.	Pierwsze wydanie	27.06.2005r.
2.	Wydanie drugie – aktualizacja podstawy prawnej, nazwy Wydziału, adresu strony BIP oraz Autora	01.12.2009r.
3.	Wydanie trzecie – zmiana Autora	11.10.2011r.
4.	Wydanie czwarte – korekta informacji zawartych we wniosku, aktualizacja podstawy prawnej	11.06.2013 r.

**UWAGA:**

Oryginał karty usługi znajduje się w punkcie informacyjnym starostwa. Zabrania się kopiowania dokumentu bez konsultacji z pracownikiem ww. stanowiska.