OS-0070b

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Lubaczów, dnia r. |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |  |
|  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
|  |  |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości |  |  |
|  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
|  | **Starosta Lubaczowski**  **ul. Jasna 1**  **37-600 Lubaczów**  **Wydział Oświaty i Spraw Społecznych** | |

**WNIOSEK  
o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Rzeczpospolitej Polskiej  
zwłok/szczątków ludzkich\* z zagranicy**

Podstawa prawna: art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1947)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby zmarłej:** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwisko rodowe** |  |
| **Imiona rodziców** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Ostatnie miejsce zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce zgonu** |  |
| **Przyczyna zgonu** |  |
| **Informacje odnośnie przewozu:** | |
| **Miejsce z którego nastąpi przewóz** |  |
| **Miejsce pochówku (cmentarz)** |  |
| **Środek transportu** |  |
| **Osoba uprawniona do pochowania zwłok lub szczątków** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Pokrewieństwo wnioskodawcy do zmarłego (**zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy – patrz pouczenie poniżej**) |  |
| **Placówka konsularna RP za granicą** | |
| **Proszę o przesłanie pozwolenia do:** (wskazać placówkę konsularną, w której będą wydawane dokumenty przewozowe trumny/urny) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki do wniosku:** | **Tak/Nie** |
| **Akt zgonu** |  |
| **Tłumaczenie aktu zgonu na język polski** |  |
| **Dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej** |  |
| **J/w - tłumaczenie na język polski** |  |
| **Pełnomocnictwo** |  |
| **Dowód wpłaty opłaty skarbowej za pełnomocnictwo** |  |
| **Inne (opisać)** |  |

…………………………………….

podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

**Zgodnie z art. 10 ust. 1** ww. ustawy prawo pochowana zwłok lub szczątków ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej: 1) pozostały małżonek, 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linie prostej do 1 stopnia. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które się do tego dobrowolnie zobowiążą.

**Zgodnie z § 2 ust. 2** Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. Nr 249, poz. 1866) wniosek uznaje się za kompletny i podlega rozpatrzeniu pod warunkiem załączenia aktu zgonu (przetłumaczonego na język polski przez tłumacza przysięgłego) lub innego dokumentu urzędowego stwierdzającego, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, wymienionej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 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. z 2001 r. Nr 152, poz. 1742).

Wniosek może złożyć pełnomocnik na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w formie pisemnej przez osoby uprawnione do złożenia wniosku. Opłata od pełnomocnictwa wynosi 17 zł.

Zwalnia się od opłaty skarbowej dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, zstępnemu, wstępnemu lub rodzeństwu zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1923 z późn. zm.).