



URZĄD MIEJSKI W SOSNOWCU, Al. Zwycięstwa 20
tel. (032) 296-06-00, fax (032) 296-06-05
WYDZIAŁ GOSPODARKI KOMUNALNEJ I ŚRODOWISKA
tel. (032) 296-06-15, fax (032) 296-07-16



WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na sprowadzenie do Polski
zwłok (szczątków) ludzkich z zagranicy

WGK 07/07

Data aktualizacji: 16.08.2017 r.

....., dnia

Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko :
2. Adres zamieszkania :
3. Numer i seria dokumentu tożsamości :

Proszę o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Polski zwłok / szczątków:*

/ określić rodzaj szczątków /

mojej/mojego - ,
/ stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy / / imiona i nazwisko osoby zmarłej /

..... , ur. ,
/ nazwisko rodowe osoby zmarłej / / data i miejsce urodzenia osoby zmarłej /

zam. w , zmarłej/zmarłego
/ ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej /

dnia W
/ miejsce zgonu – miejscowość i kraj /

Przewozem zwłok/szczątków* zzajmie się
/ miejsce, z którego zwłoki / szczątki* zostaną przewiezione /

.....
/ nazwa i adres uprawnionego podmiotu – w przypadku przewozu zwłok lub szczątków nie będących prochami albo

.....
nazwa podmiotu lub imię, nazwisko oraz adres przewoźącego – w przypadku przewozu prochów /

zwłoki / szczątki* zostaną przewiezione
/ określenie środka transportu /

Do czasu pochówku zwłoki/szczątki* będą przechowywane w
/ określenie miejsca przechowywania /

Miejsce pochówku – cmentarz :

..... w Sosnowcu.

Oświadczam, że wszelkie koszty związane z przewozem i pochówkiem zwłok/szczątków* poniesie :

.....
/ imię i nazwisko oraz adres osoby odpowiedzialnej za poniesienie kosztów pochówku /

* niepotrzebne skreślić

Załączone dokumenty :

1. dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r., poz. 912, z późniejszymi zmianami).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Sosnowcu, al. Zwycięstwa 20, danych dotyczących mojej osoby w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego.

podpis wnioskodawcy :

UWAGA:

- Wniosek nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016r., poz. 1827, z późniejszymi zmianami).
- Wydane zezwolenie jest zwolnione z opłaty skarbowej zgodnie z ww. ustawą.