



Starostwo Powiatowe w Żurominie
Plac Piłsudskiego 4, 09-300 Żuromin
Tel. (0-23) 6574 700, fax.-(0-23) 6573535
e-mail: zuromin-powiat@home.pl
www.zuromin-powiat.home.pl

KARTA USŁUG Nr 1
WYDZIAŁ ORGANIZACJI I NADZORU

Nazwa usługi: WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPROWADZENIE ZWŁOK,
SZCZĄTKÓW LUB URNY Z PROCHAMI Z ZAGRANICY

Wydział /Referat/ odpowiedzialny na załatwienie sprawy:

Wydział Organizacji i Nadzoru

Nr pokoju: 24, I piętro.

Nr telefonu: (023) 657 47 00 w. 33.

Wymagane wnioski i dokumenty:

1. Wniosek o wyrażenie zgody na sprowadzenie zwłok, szczątków lub urny z prochami z zagranicy i pochowanie na cmentarzu wraz z oświadczeniem osoby wnioskującej o posiadaniu prawa do pochówku, z godnie z art. 10 ust. 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (wzór w załączeniu).
2. Dowód tożsamości wnioskodawcy - oryginał do wglądu.
3. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon.

Opłaty:

Wydanie przedmiotowego zezwolenia jest zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie części II pkt 21 ppkt 4) rubryka zwolnienia - załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej „ Wykaz przedmiotu opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia. ” (Dz. U. z 2006r., Nr 225, poz. 1635, ze zm.)

Miejsce złożenia wniosku:

Wniosek można:

- przesłać pocztą /zwykłą lub elektroniczną/ na adres Starostwa Powiatowego,
- złożyć osobiście w sekretariacie Starostwa Powiatowego I piętro p. nr 32 w godzinach pracy tj. 7.30 – 15.30 od poniedziałku do piątku.

Termin załatwienia sprawy:

Sprawę załatwia się niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania wniosku.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. z 2000r., Nr 23, poz. 295, ze zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249, Nr 1866).

Tryb odwoławczy:

Od decyzji o odmowie wydania zezwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków lub urny przysługuje odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Ciechanowie, w terminie 14 dni od daty jej otrzymania, za pośrednictwem Starosty Żuromińskiego.

Adres: SKO 06-400 Ciechanów ul. Rzeczkowska 6,

Uwagi:

Prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na :

- prywatność osoby fizycznej lub tajemnicy przedsiębiorcy,
 - ochronę informacji niejawnych,
 - ochronę innych tajemnic ustawowo określonych np. tajemnica skarbową, statystyczną.
- Ograniczenie to nie dotyczy informacji o osobach pełniących funkcje publiczne , mających związek z pełnieniem tych funkcji, w tym o warunkach powierzenia i wykonywania funkcji oraz przypadku , gdy osoba fizyczna lub przedsiębiorstwo rezygnują z przysługującego im prawa.

Aktualność kart jest sprawdzana nie rzadziej niż raz na trzy miesiące.

Opracował:

Sprawdził:

Zatwierdził:

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Żuromin, dnia

.....
(miejsce zamieszkania, adres wnioskodawcy)

DO STAROSTY ŻUROMIŃSKIEGO

Wniosek

o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok i szczątków z obcego państwa

wnosząc o zezwolenie na sprowadzenie z

.....
(nazwa państwa i miejscowości, z której zostaną sprowadzone zwłoki)

do Polski zwłok/ szczątków/ urny z prochami*

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

z domu* urodzonego /ej dnia

w ostatnio zamieszkałej w

zmarłej dnia W

.....
(nazwa państwa i miejscowości, w której nastąpił zgon)

w celu pochowania na cmentarzu

(nazwa cmentarza i miejscowości)

Przyczyną śmierci była niżej wskazana (podkreślić właściwą) / nie była* niżej wymieniona choroba zakaźna:

- 1) cholera, 2) dur wysypkowy i inne riketsjozy, 3) dżuma, 4) gorączka powrotna, 5) nagminne porażenie dziecięce, 6) nosacizna, 7) trąd, 8) wąglik, 9) wścieklizna, 10) żółta gorączka i inne wirusowe gorączki krwotoczne.

Zwłoki /szczątki/ urna z prochami* zostaną/nie wywiezione/a z dnia

..... następującym środkiem transportu

..... (wskazać jakim)

Jednocześnie oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2000 r., Nr 23, poz. 295, ze zm.) jestem osobą uprawnioną do pochowania zwłok/ szczątków / urny z prochami * ww. osoby.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) kserokopia dowodu osobistego/ paszportu wnioskodawcy*,
- 2) odpis aktu zgonu lub innego dokumentu uwiarygodniającego zgon osoby,

* niepotrzebne skreślić