..........................................................

 (miejscowość i data)

 **Starosta Powiatu Wałbrzyskiego**

 **Al. Wyzwolenia 20 -24**

 **58-300 Wałbrzych**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich\*)**
z zagranicy tj. z …………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa państwa)

w trybie art. 10 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust.4 pkt. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych
(t. j. Dz. U. 2020.1947 t.j.)

Proszę o wydanie zezwolenia na sprowadzenie i pochowanie w …………………………………………….

 (podać miejscowość)

trumny ze zwłokami / urny z prochami**\*)** zmarłej/ego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osoby zmarłej:**

Data urodzenia - ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia – ……………………………………………………………………………………………………………………………

Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki – ………………………………………………………………………………….

Ostatni adres zamieszkania – ………………………………………………………………………………………………………………

Data śmierci - ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce śmierci –………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przyczyny zgonu – ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Pogrzeb na cmentarzu w –……………………………………………………………………………………………………………………

Pogrzeb organizuje –……………………………………………………………………………………………………………………………

Środek transportu zwłok (w przypadku sprowadzania trumny ze zwłokami)……………………………………

marka samochodu………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr rejestracyjny …………………………………………………..………………………………………………………………………………

Należący do firmy …………………………………………………………………………………………………………………………….....

Przebieg trasy: z miejscowości ………………………………………………………………………………………………………..
do miejscowości …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o przesłanie pozwolenia do ………………………………………………………………………………………………………

(Polska placówka konsularna, z której trumna/ urna będzie sprowadzona na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

**Wnioskodawca :**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dokument tożsamości nr :…………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem ………………………………………………………………………….. zmarłej/go i jestem osobą

 (stopień pokrewieństwa)

uprawnioną oraz zobowiązuję się do pochowania zwłok.

**(na potwierdzenie danych osobowych wnioskodawca winien posiadać przy sobie dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem)**

**\*)** niepotrzebne skreślić

…………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

……………………………………………………

 (miejscowość i data)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art.6 ust. 1 lit.a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Wałbrzyskiego
w zakresie: telefon kontaktowy oraz adres e – mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych
z prowadzonym postępowaniem.

…………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. akt zgonu zagraniczny oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego
2. jeśli akt zgonu nie zawiera przyczyny zgonu - inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego
3. pełnomocnictwo/ upoważnienie (w sytuacji, gdy z wnioskiem o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok
z obcego państwa ubiega się wyspecjalizowana firma pogrzebowa – winna ona dodatkowo dołączyć do wniosku upoważnienie jej do załatwienia wszelkich formalności związanych z transportem zmarłego).
4. w przypadku przedłożenia pełnomocnictwa – dowód uiszczenia opłaty skarbowej do pełnomocnictwa w kwocie 17 zł. na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu, Pl. Magistracki 1, 58-300 Wałbrzych 51 1160 2202 0000 0004 9251 5252 (tytuł wpłaty: opłata skarbowa od pełnomocnictwa dla Pani/ Pana…….. – zezwolenie na sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich)

**OSOBY DO KONTAKTU**

Marta Kruchlak , Ilona Domagała – pok. 113, tel. 74/84 60 –621

**Informacje dodatkowe:**

Osobą uprawnioną w rozumieniu art. 10 ust. 1 powołanej ustawy jest:

- Pozostały małżonek (ka)

- Krewni zastępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki)

- Krewni wstępni ( np. rodzice , dziadkowie)

- Krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa (np. brat, siostra)

- Powinowaci w linii prostej do 1 stopnia

- Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiążą

**OPŁATY**

Zezwolenie na ekshumację, przewóz i sprowadzenie zwłok ludzkich lub ich szczątków **zwolnione jest z opłaty**

**skarbowej** – na podstawie część III, ust. 44, kol. 4 pkt 2 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1923 t. j.)

**W przypadku pełnomocnictwa/upoważnienia** – opłata skarbowa do pełnomocnictwa w kwocie 17 zł. na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu, Pl. Magistracki 1, 58-300 Wałbrzych 51 1160 2202 0000 0004 9251 5252 (tytuł wpłaty: opłata skarbowa od pełnomocnictwa dla Pani/ Pana…….. – zezwolenie na sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich)

**MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW**

Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć w punkcie kancelaryjnym Wydziału Obsługi i Spraw Obywatelskich

Starostwa Powiatowego w Wałbrzychu, al. Wyzwolenia 24, pok. 21 osobiście, drogą korespondencyjną na adres Starostwa, skanem na adres e-mail: sekretariat@powiatwalbrzyski.pl **zobowiązując się** jednocześnie do dostarczenia/ przesłania wszystkich oryginalnych dokumentów lub złożyć elektronicznie opatrzony podpisem kwalifikowanym.

**TERMIN I SPOSÓB ZAŁATWIENIA**

Zezwolenie w formie decyzji administracyjnej zostanie wydane niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od

dnia otrzymania kompletnego wniosku. Wniosek o zezwolenie na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich
z obcego państwa jest opiniowany przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego w formie

postanowienia. Postanowienie powiatowy inspektor sanitarny wydaje niezwłocznie, po otrzymaniu wniosku

starosty. Do odbioru zezwolenia konieczne jest posiadanie dowodu osobistego lub innego dokumentu ze

zdjęciem, którym można potwierdzić tożsamość osoby. Zezwolenie może być odebrane osobiście. W tym celu

osoby zainteresowane proszone są o zamieszczenie na wniosku numeru telefonu w celu powiadomienia,
 że decyzja jest gotowa do odbioru.

**TRYB ODWOŁAWCZY**

Od wydanej decyzji przysługuje prawo złożenia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego
w Wałbrzychu, za pośrednictwem organu wydającego decyzję, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Odwołanie należy złożyć w Wydziale Obsługi i Spraw Obywatelskich- parter, pok. 21.

**PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 2020. 1947 t. j.)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń

na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. 2007. 249.1866)

1. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1923 t. j.)