



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

Strona nr1

Stron 1/2

Wydanie
nr 3

1. Nazwa usługi:

Zezwolenie (decyzja) na sprowadzenie zwłok, szczątków z obcego państwa w przypadku, gdy zwłoki lub szczątki 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 (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1473 z późn. zmianami);
- 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) art. 104, 107 i 108 § 1 Kodeksu Postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096)

3. Wymagane dokumenty:

- a) Wniosek (załączony poniżej) o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich z zagranicy;
- b) dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu);
- c) pełnomocnictwo (w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą wymienioną w art. 10 ust 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych);

4. Opłaty:

Opłata skarbową od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury – 17,00 zł.

Opłatę skarbową można dokonać:

- przelewem lub przekazem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Kwidzyna
- bezpośrednio w kasie Starostwa gotówką lub kartą płatniczą

Nr konta: 66 8300 0009 0008 2107 2000 0020

Zwolnieni z opłaty skarbowej są członkowie rodziny wymienieni w art. 10 ust 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych

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;
- ❖ 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 do złożenia wniosku o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich z zagranicy ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: pozostały małżonek, krewni zstępni, krewni wstępnicy, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

9. Miejsce na notatki:

.....
.....
(miejsowość i data)

.....
nazwisko i imię
stopień pokrewieństwa/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

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

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich* z zagranicy**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok, szczątków ludzkich* z zagranicy celem pochowania ich na terenie powiatu kwidzyńskiego.

1. Dane osoby zmarłej:

- a) nazwisko i imię/imiona.....
- b) nazwisko rodowe.....
- c) data i miejsce urodzenia.....
- d) imiona rodziców i nazwisko rodowe matki.....

- e) ostatnie miejsce zamieszkania.....
- f) data i miejsce zgonu.....

- g) miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione.....

- h) miejsce pochówku.....

- i) środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki, szczątki ludzkie* (numer rejestracyjny samochodu – w przypadku przewozu transportem samochodowym).....


.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- » akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon;
- » dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu);
- » dokument potwierdzający kremację (w przypadku ubiegania się o zezwolenie na przewóz spopielonych zwłok, szczątków ludzkich);
- » pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową (w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą wymienioną w art. 10 ust 1 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych);

*niepotrzebne skreślić

Starostwo Powiatowe w Kwidzynie, ul. Kościuszki 29b, 82-500 Kwidzyn,
tel. 55 646 50 00, fax. 55 646 50 02
www.powiatkwidzynski.pl; <http://bip.powiatkwidzynski.pl/>

	KARTA USŁUG NR SO/11 WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO	Strona nr 2
		Stron 2/2
		Wydanie nr 3

	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 – aktualizacja podstawy prawnej oraz treści wniosku	19.02.2020 r.

UWAGA:

Oryginał karty usługi znajduje się na stanowisku ds. promocji i kontaktów z mediami.
Zabrania się kopiowania dokumentu bez konsultacji z pracownikiem ww. stanowiska.