................................................. Słubice, dnia ....................... (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (telefon kontaktowy)

##

**Starosta Słubicki**

**Wydział Spraw Społecznych**

# WNIOSEK

##  Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok/ szczątków ludzkich/ szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok\* z obcego państwa.

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1. nazwisko, imię lub imiona .....................................................................................................
2. nazwisko rodowe ....................................................................................................................
3. data i miejsce urodzenia .........................................................................................................
4. ostatnie miejsce zamieszkania ...............................................................................................
5. data i miejsce zgonu ...............................................................................................................
6. miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie, albo szczątki powstałe w wyniku spopielenia zwłok zostaną przewiezione ...............................................................................
7. miejsce pochówku ..................................................................................................................
8. środek transportu, którym osoba zmarła zostanie przewieziona ............................................

\* niepotrzebne skreślić

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

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokument stwierdzający zgon, przetłumaczony na język polski.
2. Oświadczenie osoby o uprawnieniu do pochowania zwłok, szczątków ludzkich albo szczątków powstałych w wyniku spopielenia zwłok.
3. Oświadczenie osoby uprawnionej do pochowania zwłok, szczątków albo szczątków powstałych
w wyniku spopielenia zwłok czy zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej.
4. Ewentualne pełnomocnictwo (w przypadku gdy wnioskodawcą nie jest osoba uprawniona).