


KARTA INFORMACYJNA NR OZ-01

	STAROSTWO POWIATOWE	Wydanie: 5
	Adres: ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno tel/fax.: (44) 741 49 01 www.opocznopowiat.pl	Data wydania: 16.09.2019
	Godziny pracy: poniedziałek, środa, czwartek w godz. od 7:30 do 15:30 wtorek w godz. od 7.30 do 17.30 piątek w godz. od 7.30 do 14.30	Strona: 1/2
NAZWA USŁUGI		
Sprowadzanie zwłok z zagranicy		

PODSTAWA PRAWNA

- 1) Art. 14 ust.4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2019r., poz. 1473 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. z 2007r., Nr 249, poz. 1866).
- 3) Art.104, 107 i 108 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm).

WYMAGANE DOKUMENTY

Wniosek kierowany do Starosty Opoczyńskiego o wydanie zezwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy, sporządzony samodzielnie lub na druku wniosku **W-OZ-01**. Wniosek sporządzony samodzielnie powinien zawierać następujące informacje:

- a) dane wnioskodawcy (nazwisko i imię lub imiona, adres zamieszkania, numer i seria dokumentu tożsamości, określenie kategorii osób lub podmiotów uprawnionych do pochowania zwłok ludzkich).
- b) dane osoby zmarłej (nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, ostatnie miejsce zamieszkania, datę i miejsce zgonu (kraj i miejscowość), miejsce z którego zwłoki lub szczątki ludzkie zostaną przewiezione, określenie środka transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki lub szczątki ludzkie).

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

- 1) Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon, przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego. W przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się dokument urzędowy lub oświadczenie stwierdzające wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej.
- 2) Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dot. sprowadzenia zwłok/ urny z prochami.
- 3) Oświadczenie osoby pokrywającej koszty sprowadzenia zwłok lub szczątków ludzkich i pochówku.

FORMULARZE DO POBRANIA

Druk wniosku **W-OZ-01** w wersji papierowej dostępny w pokoju nr 129 lub do pobrania na stronie internetowej Starostwa: www.opocznopowiat.pl w zakładce: [Mieszkaniec/załatw sprawę](#)

OPLĄTY

Wniosek i wydanie decyzji są wolne od opłat.

MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU
Starostwo Powiatowe, budynek ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno, parter, Biuro Podawcze
MIEJSCE ZAŁĄTWIENIA SPRAWY
Wydział Organizacyjny, Zamówień Publicznych i Zarządzania Kryzysowego, pok. 129, tel. (44) 741 49 06, podinspektor Anna Madej, mail.: a.madej@opocznopowiat.pl
TERMIN ZAŁĄTWIENIA SPRAWY
Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia złożenia wniosku
SPOSÓB ZAŁĄTWIENIA SPRAWY
Wydanie decyzji administracyjnej
TRYB ODWOŁAWCZY/SKARGOWY
Od decyzji przysługuje odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem Starosty Opoczyńskiego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji. Odwołanie należy składać w Wydziale Organizacyjnym, Zamówień Publicznych i Zarządzania Kryzysowego.
UWAGI
Brak

Data utworzenia: 08.06.2014r.
Data ostatniej aktualizacji: 16.09.2019r.
Data zatwierdzenia: 16.09.2019r.

Opracował: Podinspektor Anna Madej	Sprawdził: Sekretarz Powiatu Grażyna Wielgus	Zatwierdził: Starosta Marcin Baranowski
---------------------------------------	---	--