............................................................ ......................., dnia ..............................

 nazwisko i imię lub imiona wnioskodawcy (miejscowość)

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

 adres zamieszkania wnioskodawcy

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

 seria i nr dokumentu tożsamości

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

stopień pokrewieństwa z osobą zmarłą/ pełnomocnik

........................................../.............................................

 (tel. kontaktowy)\* adres e-mail\*

**Starosta Niżański, Plac Wolności 2** **37-400 Nisko**

**WNIOSEK**

**o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Rzeczypospolitej Polskiej zwłok / szczątków ludzkich\*\* z zagranicy**

**tj. z ..............................................**

 (nazwa państwa)

w trybie art. 10 ust. 1 oraz art. 14 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych

**Dane osoby zmarłej:**

Nazwisko i imię ( imiona) ................................................................................................................................................................................................................

Nazwisko rodowe ................................................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ................................................................................................................................................................................................................

Ostatnie miejsce zamieszkania ................................................................................................................................................................................................................

Data i miejsce zgonu ..............................................................................................................................................................................

Miejsce, z którego zwłoki/szczątki ludzkie\*\* zostaną przewiezione .................................................................................................................................................................................................................

Miejsce pochówku (nazwa cmentarza) ...............................................................................................................................................................……….....................................

Środek transportu zwłok/szczątków ludzkich\*\* ...............................................................................................................................................................................................................

Proszę o przesłanie pozwolenia do ........................................................................................................................................................

Polska placówka konsularna, w której będą wydawane dokumenty przewozowe trumny/szczątków\*\*

(\*) Dane fakultatywne - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

(\*\*) niepotrzebne skreślić

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

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

- akt zgonu zagraniczny oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego,

***- jeśli akt zgonu nie zawiera przyczyny zgonu -***  *inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego,*

*- pełnomocnictwo oraz dowód wniesienia opłaty skarbowej (jeśli działanie przez pełnomocnika).*

**Pouczenie:**

1. Prawo pochowana zwłok lub szczątków ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej: 1) pozostały małżonek,
2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do
1 stopnia lub pełnomocnik ustanowiony przez osobę uprawnioną do pochowania. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom
i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które się do tego dobrowolnie zobowiążą
2. Zgodnie z § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń
i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich wniosek uznaje się za kompletny i podlega rozpatrzeniu pod warunkiem załączenia aktu zgonu (przetłumaczonego na język polski przez tłumacza przysięgłego) lub innego dokumentu urzędowego stwierdzającego, że zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej, wymienionej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postepowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby.
3. Wniosek może złożyć pełnomocnik na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w formie pisemnej przez osoby uprawnione do złożenia wniosku. Opłata skarbowa od pełnomocnictwa wynosi 17 zł. Zwalnia się od opłaty skarbowej dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, zstępnemu, wstępnemu lub rodzeństwu zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

 …………………………………….

 **podpis wnioskodawcy**

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Nisku z siedzibą w Nisku pod adresem 37-400 Nisko, ul. Plac Wolności 2, tel./fax. 15 8412 700, e- mail: poczta@powiat-nisko.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Andrzej Kołodziej z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 15 8412 700 w. 127 oraz e-mail: akolodziej@powiat-nisko.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następującym celu: *Sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy.*
4. Na podstawie: *Art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz § 2 i 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.*
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
7. Przetwarzane przez Administratora Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obligatoryjne, a ich zakres został określony
w ustawie Kodeks postępowania administracyjnego oraz w przepisach szczegółowych, konsekwencją niepodania tych danych będzie pozostawienie podania bez rozpoznania.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**WYDAWANIE ZEZWOLEŃ NA SPROWADZENIE ZWŁOK LUB PROCHÓW OSÓB ZMARŁYCH ZA GRANICĄ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz.U.2020 poz. 256).
2. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2019 poz. 1473).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń
i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U.2007 Nr 249 poz. 1866).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych,
w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz.U.2001.152.1742).
5. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r.poz.1000 z późn. zm.).
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych,
w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. z 2001 r. Nr 152, poz. 1742).
7. Konwencja nr 16 dotycząca wydawania wielojęzycznych odpisów skróconych aktów stanu cywilnego sporządzona w Wiedniu dnia 8 września 1976 r. (Dz. U. z 2004 r. Nr 166, poz. 1735).
8. Ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020, poz. 344).

**Etapy procedury:**

Wnioskodawca pobiera  wniosek (dostępny poniżej), wypełnia go i podpisuje,  pamiętając, że:

1. Starosta Niżański jest właściwy do wydania pozwolenia w przypadku, gdy zwłoki lub szczątki ludzkie będą pochowane na cmentarzach zlokalizowanych na terenie Powiatu Niżańskiego.
2. Wniosek może złożyć osoba uprawniona do pochowania o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy
o cmentarzach i chowaniu zmarłych, to jest: pozostały małżonek(ka), krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia lub pełnomocnik umocowany przez osobę uprawnioną do pochowania, a także osoba która dobrowolnie zobowiąże się do pochowania.
3. Prawidłowo wypełniony wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w Wydziale Organizacji, Spraw Obronnych i Zarzadzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Nisku – osobiście, drogą pocztową, za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez elektroniczną skrzynkę podawczą organu administracji publicznej ePUAP.
4. Zagraniczny akt zgonu nie musi być tłumaczony, jeśli jest wielojęzycznym odpisem skróconym aktu zgonu sporządzonym zgodnie z konwencją nr 16 dotyczącą wydawania wielojęzycznych odpisów skróconych aktów stanu cywilnego sporządzonej w Wiedniu dnia 8 września 1976 r.
5. W terminie do 3 dni zostanie wydane pozwolenie, które zostanie również wysłane do wskazanej przez wnioskodawcę Polskiej Placówki Konsularnej.

**Wymagane dokumenty:**

1. Wniosek osoby uprawnionej lub pełnomocnika o wydanie pozwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy w celu ich pochowania na cmentarzach zlokalizowanych na terenie Powiatu Niżańskiego musi zawierać następujące dane:

1. nazwisko, imię lub imiona, nazwisko rodowe, datę i miejsce urodzenia, ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej;
2. datę i miejsce zgonu;
3. miejsce z którego zwłoki lub szczątki ludzkie zostaną przewiezione;
4. miejsce pochówku (nazwa cmentarza);
5. środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie;
6. nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania wnioskodawcy lub pełnomocnika oraz numer i seria dokumentu tożsamości;
7. informację o placówce konsularnej, w której nastąpi wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że zwłoki lub szczątki mogą być sprowadzone na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Załączniki:
8. akt zgonu zagraniczny oraz tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego;
9. w przypadku nie określenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie stwierdzającym zgon, do wniosku dołącza się sporządzony w języku polskim dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej;
10. udzielone pełnomocnictwo;
11. w przypadku działania przez pełnomocnika dowód wniesienia opłaty skarbowej.

**Opłaty:**

1. Pozwolenia na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy są wolne od opłaty skarbowej.
2. W przypadku działania przez pełnomocnika należy dokonać opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł od pełnomocnictwa.
3. Pełnomocnictwa udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu jest zwolnione
z opłaty skarbowej.
4. Opłaty skarbowej należy dokonać w kasie Urzędu Gminy i Miasta Nisko lub przelewem na poniższy rachunek bankowy:

Gmina i Miasto Nisko
ul. Wolności 14
37-400 Nisko

Nadsański Bank Spółdzielczy w Stalowej Woli
**68 9430 0006 0037 8343 2000 0001**

Tytułem: „Opłata skarbowa za pełnomocnictwo - dotyczy zmarłej/ zmarłego .................................”.

**Druki do pobrania:**

1. Wniosek o wydanie pozwolenia na sprowadzenie do Rzeczpospolitej Polskiej zwłok/szczątków ludzkich z zagranicy [<doc.>](https://www.jaroslaw.samorzady.pl/zalacznik/id/10610),  [<pdf>](https://www.jaroslaw.samorzady.pl/zalacznik/id/10611)

**Miejsce złożenia dokumentów:**

**Starostwo Powiatowe w Nisku, Plac Wolności 2, 37-400 Nisko**

**Wydział Organizacji, Spraw Obronnych i Zarzadzania Kryzysowego - parter, pokój nr 2.**

**Kontakt merytoryczny:**

Główny specjalista ds. obywatelskich i obronnych w Wydziale Organizacji Spraw Obronnych
i Zarządzania Kryzysowego
**Anna Stępień**Tel 158412700 wew. 124
e-mail: [a.stepien@powiat-nisko.pl](https://www.jaroslaw.samorzady.pl/art/id/14364mailto%3Azdrowie%40powiat.jaroslaw.pl)

**Termin odpowiedzi:**

1. Pozwolenia są wydawane niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
2. W przypadku, gdy zgon nastąpił na skutek choroby zakaźnej pozwolenia nie wydaje się przed upływem dwóch lat od dnia zgonu.

**Tryb odwoławczy:**

Od wydanej decyzji stronie przysługuje prawo do wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Tarnobrzegu ul. Świętej Barbary 12 za pośrednictwem Starosty Niżańskiego
w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.