

## KARTA INFORMACYJNA NR OZ-01



### STAROSTWO POWIATOWE

Adres: ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno  
tel/fax.: (44) 741 49 01  
www.opocznopowiat.pl

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

Wydanie: 4

Data wydania:  
14.08.2017

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 2017r., poz. 912 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 2016 r., poz. 23 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 stwierdzający wykluczenie jako przyczyny 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](http://www.opocznopowiat.pl) w zakładce: Poradnik Interesanta

#### OPLATY

Wniosek i wydanie decyzji są wolne od opłat.

#### MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

Starostwo Powiatowe, budynek ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno, parter, Biuro Podawcze

#### MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY

Wydział Organizacyjny, Zamówień Publicznych i Zarządzania Kryzysowego, pok. 129, tel. (44) 741 49 06, podinspektor Anna Madej, mail.: [a.madej@opocznopowiat.pl](mailto:a.madej@opocznopowiat.pl)

**TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY**

Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia złożenia wniosku

**SPOSÓB ZAŁATWIENIA 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: 14.08.2017r.

Data zatwierdzenia: 14.08.2017r.

Opracował: Podinspektor Anna Madej	Sprawdził: Sekretarz Powiatu Grażyna Wielgus	Zatwierdził: Starosta Józef Róg
---------------------------------------	---	------------------------------------