

## KARTA USŁUGI

STAROSTWO POWIATOWE W ŻYRARDOWIE  
ul. LIMANOWSKIEGO 45, 96-300 ŻYRARDÓW



Nazwa usługi: **Pozwolenie na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy**

### **1. WYMAGANE DOKUMENTY:**

wniosek o pozwolenie na sprowadzenie do Polski zwłok/ szczątków ludzkich;

- akt zgonu lub karta zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego bądź w tłumaczeniu potwierdzonym przez konsula RP;
- w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub karcie zgonu lub innym dokumencie stwierdzającym zgon do wniosku dołącza się dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a stawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2000r. Nr 23, poz. 259 z późn. zm.) również przetłumaczony przez tłumacza przysięgłego lub polskiego konsula ;  
**UWAGA!** Warunek ten dotyczy również zwłok i szczątków ludzkich powstałych ze spopielenia zwłok – zgodnie z par. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich Dz.U. Nr 249, poz. 1866).
- oryginał pełnomocnictwa – w przypadku, gdy z wnioskiem występuje osoba inna niż uprawniona do pochowania zwłok – wraz z dokumentem upoważniającym pełnomocnika do załatwiania wszelkich spraw formalno – prawnych związanych z transportem zwłok lub szczątków ludzkich z obcego państwa i ich pochowaniem.

### **2. PODSTAWA PRAWNA:**

- Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1473).
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007r. Nr 249 poz. 1866).
- Art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. -Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz.U. t.j. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm.).

### **3. OPŁATY:**

Pozwolenie na sprowadzenie zwłok lub szczątków ludzkich z zagranicy jest wolne od opłaty skarbowej.

**W przypadku działania przez pełnomocnika – opłata wynosi 17 zł od pełnomocnictwa.**

**Nr Rachunku Urzędu Miasta Żyrardów – 63 1020 1026 0000 1702 0272 9325**

### **4. MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTU I ODBIORU:**

Starostwo Powiatowe  
96-300 Żyrardów  
ul. Limanowskiego 45 (I piętro pok. 102)

## KARTA USŁUGI

### **5. KMÓRKA ODPOWIEDZIALNA:**

Wydział Organizacyjny (tel.46 856-61-00 wew. 141)

### **6. TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY:**

**Pozwolenie wydaje się niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni od dnia złożenia,** nie później niż w ciągu miesiąca, a w sprawach szczególnie skomplikowanych – nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania ( data wpływu wniosku do organu). Do tego terminu nie wlicza się terminów przewidzianych w przepisach prawa dla dokonania określonych czynności, okresów zawieszenia postępowania, oraz okresów opóźnień spowodowanych z winy strony.

### **7. TRYB ODWOŁAWCZY:**

Od decyzji przysługuje stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Warszawie, za pośrednictwem Starosty Powiatu Żyrardowskiego, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

### **8.UWAGI:**

### **ZAŁĄCZNIKI:**

wniosek

Opracował

Sprawdził

Zatwierdził

Data .....