**Pozwolenie na sprowadzenie zwłok lub szczątków z zagranicy**

|  |
| --- |
| **Podstawa prawna:*** ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U.z 2020 r. poz. 1947),
* rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153 poz. 1783, z późn. zm.),
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249 poz. 1866)**.**
 |
| **Wykaz potrzebnych dokumentów:*** wniosek podmiotu uprawnionego do pochowania zwłok albo szczątków ludzkich (wzór wniosku – załącznik nr 1) określający:
1. nazwisko, imię lub imiona zmarłego, nazwisko rodowe osoby zmarłej, datę i miejsce urodzenia osoby zmarłej, ostatnie miejsce zamieszkania osoby zmarłej,
2. datę i miejsce zgonu,
3. miejsce, z którego zwłoki albo szczątki ludzkie zostaną przewiezione,
4. miejsce pochówku,
5. środek transportu, którym zostaną przewiezione zwłoki albo szczątki ludzkie,
6. nazwisko, imię lub imiona, adres zamieszkania wnioskodawcy,
7. numer i serię dokumentu tożsamości wnioskodawcy,
* akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz tłumaczenie dokumentu na język polski, uwierzytelnione przez tłumacza przysięgłego,
* dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie jako przyczyny zgonu choroby zakaźnej oraz tłumaczenie dokumentu na język polski, uwierzytelnione przez tłumacza przysięgłego (w przypadku nieokreślenia przyczyny zgonu w akcie zgonu lub innym dokumencie urzędowym stwierdzającym zgon),
* jeżeli dotyczy: pełnomocnictwo do załatwiania formalności związanych z przewozem zwłok lub szczątków ludzkich udzielone przez osobę uprawnioną pracownikowi firmy pogrzebowej/przewozowej (wzór pełnomocnictwa – załącznik nr 2) oraz dowód wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo.
 |
| **Opłaty:**Opłata skarbowa, w przypadku działania przez pełnomocnika, wnoszona przy składaniu wniosku:* 17,00 zł – od pełnomocnictwa

w formie:* wpłaty gotówką w Kasie Urzędu Miasta w Białogardzie
* opłaty (przelewu) na rachunek bankowy Urzędu Miasta Białogard prowadzony w Banku Spółdzielczym w Białogardzie Oddział w Białogardzie 43 8562 0007 0003 4308 2000 0020 - wpłaty z tytułu opłaty skarbowej
 |
| **Zwalnia się z opłaty skarbowej** w przypadku pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu – cz. IV poz. 3 kol. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2142). |
| **Miejsce złożenia wniosku:****Kancelaria Starostwa** 78-200 Białogard, ul. Plac Wolności 16-17,pokój 111 (I piętro – okienko biura podawczego)  |
| **Odpowiedzialny za załatwienie sprawy:****Paweł Wiśniewski** – Naczelnik Wydziału Organizacji,Starostwo Powiatowe w Białogardzie78-200 Białogard, ul. Plac Wolności 16-17 / pokój 325 / III piętrotelefon: 94 312 09 50, adres e-mail: wisniewski.pawel@powiat-bialogard.pl  |
| **Sprawę załatwia i udziela szczegółowych wyjaśnień:****Aneta Ladorucka** – inspektor ds. administracyjnych w Wydziale Organizacji,  Starostwo Powiatowe w Białogardzie78-200 Białogard, ul. Plac Wolności 16-17 / pokój 323 / III piętrotelefon: 94 312 09 72,  adres e-mail: chojniak.aneta@powiat-bialogard.pl  |
| **Przewidywany termin załatwienia sprawy:** Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania wniosku.Po uzyskaniu przez Starostę Białogardzkiego opinii Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. |
| **Tryb odwoławczy:**1. Od decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego (ul. Wł. Andersa 34, 75-626 Koszalin) za pośrednictwem Starosty Białogardzkiego, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.
2. Odwołanie składa się w Kancelarii Starostwa, 78-200 Białogard, ul. Plac Wolności 16-17, pokój 111 (I piętro – okienko biura podawczego); godziny pracy: od poniedziałku do piątku:  700 - 1500 .
 |
| **Dodatkowe informacje:**1. **Wniosek można złożyć za pośrednictwem instytucji zajmującej się przewozem zwłok.**
2. Kserokopie dokumentów należy wykonać we własnym zakresie.
 |