

.....  
imię i nazwisko

.....  
data

.....  
miejsowość

.....  
numer dowodu osobistego

.....  
adres zamieszkania

.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako ..... jestem osobą  
(stopień pokrewieństwa)

uprawnioną na podstawie art. 10 ust. 1 oraz art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. 2025 poz. 1590) do wystąpienia z wnioskiem o ekshumację zwłok/szczałków\* zmarłego/ej:

.....  
pochowanego/ej na cmentarzu .....

i przeniesienie ich na cmentarz .....

do nowego grobu/dochowanie do grobu, gdzie pochowany jest zm.\*

.....  
Jednocześnie oświadczam, że pozostali członkowie rodziny nie sprzeciwiają się zamierzonej ekshumacji i w tej sprawie nie toczy się jakikolwiek spór sądowy.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego (ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Dz. U. Dz.U. 2025 poz. 383) w myśl którego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6miesiący do lat 8”

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko)

\* - niewłaściwe skreślić