

ZARZĄDZENIE NR 358/2021
BURMISTRZA BYTOWA
z dnia 31 grudnia 2021 r.

**w sprawie określenia wzorów druków do umowy o administrowanie cmentarzami
komunalnymi, położonymi w Bytowie przy ul. Gdańskiej
i Rzepnicy ul. Ks. J.Popieluszki**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2021 poz. 1372 i 1834) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory druków do umowy o administrowanie cmentarzami komunalnymi, położonymi w Bytowie przy ul. Gdańskiej i Rzepnicy ul. Ks. J.Popieluszki, wg poniższego wykazu:

Załącznik nr 1 - zgłoszenie pogrzebu.

Załącznik nr 2 - upoważnienie do pochówku.

Załącznik nr 3 – informacja o ekshumacji

Załącznik nr 4 – wykaz grobów do likwidacji

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Spraw Rolnych i Ochrony Środowiska.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Ryszard Sylka

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres i numer telefonu)

ZGŁOSZENIE POGRZEBU
z wnioskiem przyjęcia zwłok do pochowania
(art. 8 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych
Dz.U.2020 r. poz.1947 t.j.)

Imię i nazwisko zmarłego:

Ostatnie miejsce zamieszkania:.....

Miejsce zgonu:

Lp	Przedmiot i zakres
1	Termin pogrzebu – dnia, godzina ¹
2.	Korzystanie z kaplicy – dnia, godzina
3.	Rodzaj grobu: - ziemny pojedynczy; - ziemny rodzinny dwa miejsca obok siebie w jednym grobie; - ziemny rodzinny dwa poziomy w wymiarach grobu ziemnego pojedynczego, - ziemnego dla trumny ze zwłokami dziecka do lat 6; - ziemny urnowy; - ziemny murowany - grobowiec - nowy/istniejący; - kwatera....., rząd, numer grobu; - imię i nazwisko, nr ewidencyjny ostatniego zmarłego pochowanego w grobie ² :

Załączniki:

1/ oryginał karty zgonu zawierającego adnotację Urzędu Stanu Cywilnego o zarejestrowaniu zgonu/ akt urodzenia (w przypadku martwo urodzonego dziecka).

¹ Do określenia godziny pogrzebu, przyjmuje się godzinę wskazującą czas wprowadzenia konduktu pogrzebowego na cmentarz.

² W przypadku dochowania w istniejącym grobie.

2/ akt zgonu (do wglądu, w celu uzupełnienia danych osoby zmarłej w systemie cmentarnym).

3/ pisemna zgoda dysponenta grobu (udzielona w obecności pracownika upoważnionego podmiotu, bądź zawierająca podpis poświadczony notarialnie).

4/ świadectwo kremacji – w przypadku pochowania szczątków będących popiołami powstałymi w wyniku spopielenia zwłok.

5/ w przypadku dokumentów obcojęzycznych wymagane są oryginały dokumentów wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

BURMISTRZ

Ryszard Sylka

6/ oświadczenie – w uzasadnionych sprawach.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub pieczęć
i czytelny podpis upoważnionego organizatora)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z:

- a) Treścią klauzul informacyjnych o przetwarzaniu danych osobowych w siedzibie Administratora – ogólną oraz w związku z wykonywaniem obowiązku Administratora danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
- b) Regulaminem cmentarzy komunalnych w Bytowie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych podanych dobrowolnie w zakresie numeru telefonu, przez administratora cmentarza.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL ADMINISTRATORA

Potwierdza się:

- 1) termin pogrzebu jak w pkt. 1 wniosku;
- 2) korzystanie z kaplicy jak w pkt. 2 wniosku
- 3) przydział terenu, kwatera....., rząd....., nr
- 4) Pochówek do istniejącego grobu – kwatera....., rząd....., nr
- 5) Inne -

.....
data i podpis przyjmującego pracownika Administratora

Potwierdzam odbiór regulaminu:

.....
(data i czytelny podpis)

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym – jako osoba uprawniona do pochowania na podstawie art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych – upoważniam Panią/Pana/ podmiot gospodarczy

.....
(imię i nazwisko/ nazwa podmiotu gospodarczego)

.....
(siedziba, adres)

do załatwiania w moim imieniu i na mój rachunek formalności związanych z pogrzebem na cmentarzu komunalnym w Bytowie przy ul. Gdańskiej/ na Rzepnicy przy ul. Popiełuszki:

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej, stopień pokrewieństwa wobec upoważniającego)

Upoważnienie obejmuje umocowanie do ustalenia terminu i miejsca pogrzebu, opłacenia w siedzibie administratora zarządzającego cmentarzami w Bytowie, należności zgodnie z obowiązującym cennikiem, inne (wymienić jakie):.....

Upoważnienie nie obejmuje oświadczeń dotyczących prawa do pochowania zwłok (lub popiołów) i prawa do dysponowania grobem istniejącym.

Upoważnienie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw wyłącznie pracownikom podmiotu gospodarczego.

1. Dane osoby udzielającej upoważnienia:

Imię i nazwisko

Adres/ numer telefonu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z:

- a) Treścią klauzul informacyjnych o przetwarzaniu danych osobowych w siedzibie Administratora – ogólną oraz w związku z wykonywaniem obowiązku Administratora danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
- b) Regulaminem cmentarzy komunalnych w Bytowie.

.....
(data i czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych podanych dobrowolnie w zakresie numeru telefonu, przez Administratora cmentarzy komunalnych w Bytowie.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

2. Potwierdzenie własnoręczności podpisu osoby udzielającej upoważnienia:

Na podstawie przedłożonego dokumentu tożsamości przez Panią/Pana.....

.....
stwierdzam własnoręczność podpisu złożonego w mojej obecności.

Bytów, dnia

.....
(czytelny podpis osoby, której udzielono upoważnienia albo podpis pracownika podmiotu gospodarczego, w obecności którego złożono podpis)

BURMISTRZ

Ryszard Sylka

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 358/2021
Burmistrza Bytowa z dnia 31 grudnia 2021r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres i numer telefonu)

INFORMACJA

o uruchomieniu procedury ekshumacyjnej

Informuję, że złożono dokumentację w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Bytowie w sprawie ekshumacji zwłok/szczałków -

.....
(imię i nazwisko, data pochówku – cmentarz, kwatera, rząd, numer grobu)

W celu ponownego pochowania na cmentarzu w

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z:

- a) Treścią klauzul informacyjnych o przetwarzaniu danych osobowych w siedzibie Administratora – ogólną oraz w związku z wykonywaniem obowiązku Administratora danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
- b) Regulaminem cmentarzy komunalnych w Bytowie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych podanych dobrowolnie w zakresie numeru telefonu, przez administratora cmentarza.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

BURMISTRZ

Ryszard Sylka

