



**STAROSTWO POWIATOWE  
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 23  
82-100 Nowy Dwór Gdański

tel. 055 247 36 68 , fax. 055 247 36 70  
[www.nowydworgdanski.pl](http://www.nowydworgdanski.pl); <http://bip.nowydworgdanski.pl>

**KARTA USŁUG NR OSS- 1**

**WYDZIAŁ OŚWIATY I SPRAW  
SPOŁECZNYCH**

**1. Nazwa usługi**

Sprowadzenie zwłok / szczątków ludzkich / szczątków powstałych ze spopielenia zwłok.

**2. Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2024 r. . poz. 576),
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. nr 249 poz.1866)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. z 2001 r. nr 152 poz.1742).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1910)
5. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572)
6. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2111).

**3. Wymagane dokumenty:**

1. Wniosek o sprowadzenie zwłok/szczątków ludzkich/szczątków powstałych ze spopielenia zwłok wraz z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Gdańskim – OSS-1A.
2. Akt zgonu lub inny dokument urzędowy stwierdzający zgon oraz wykluczający jako przyczynę zgonu chorobę zakaźną wymienioną w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 3a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2024 r. . poz. 576), tłumaczony na język polski i uwierzytelniony przez tłumacza przysięgłego.
3. Pełnomocnictwo, jeżeli strona działa przez pełnomocnika wraz z dowodem potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej (jeśli dotyczy).
4. Inne dokumenty (wskazać jakie) tłumaczone na język polski i uwierzytelnione przez tłumacza przysięgłego)

**4. Opłaty:**

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa – opłata 17,00 zł - przelewem na rachunek bankowy Miasta i Gminy Nowy Dwór Gdański

Numer rachunku bankowego: 26 8306 0003 0000 8006 2000 0010 – opłata skarbową za udzielenie pełnomocnictwa

**5. Termin załatwienia sprawy:** po uzyskaniu opinii od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Dworze Gdańskim, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku.

**6. Odpowiedzialność za załatwienie sprawy:**

- Nazwa Wydziału /Stanowiska : WYDZIAŁ OŚWIATY I SPRAW SPOŁECZNYCH
- Nr pokoju: 22
- Nr telefonu: 552473668 w. 151
- Adres e-mail: [m.bielńska@nowydworgdanski.pl](mailto:m.bielńska@nowydworgdanski.pl)
- Godziny pracy: poniedziałek, wtorek, czwartek 7.30- 15.30  
środa - 7.30 - 16.30  
piątek – 7.30 – 14.30

**7. Tryb odwoławczy:** Od wydanej decyzji przysługuje prawo odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem Starosty Nowodworskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

#### **8. Uwagi:**

- **dokumenty należy złożyć osobiście, wysłać pocztą tradycyjną na adres tut. Starostwa lub poprzez platformę ePUAP: /starostwoNDG/skrytka,**
- w przypadku zgonu na skutek choroby zakaźnej wymienionej w wykazie, określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz.U. z 2001r. nr 152 poz.1742 z późn. zm.), pozwolenia nie wydaje się przed upływem dwóch lat od dnia zgonu.