

	<p><b>Starostwo Powiatowe w Kielcach</b>          ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce          tel. 41 200 12 00          fax. 41 200 12 10          www.powiat.kielce.pl          e-mail: starostwo@powiat.kielce.pl</p>
<b>Karta Opisu Usługi ZP - 10</b>	
<p align="center"><b>Wydawanie decyzji pozwalających na sprowadzanie zwłok i szczątków ludzkich z obcego państwa i pochowanie ich na terenie powiatu kieleckiego</b></p>	
<p><b>Podstawa prawna wykonywania usługi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Art. 14 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 576).</li> <li>2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (t.j. Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866),</li> <li>3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1910).</li> <li>4. Art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).</li> </ol>	
<p><b>Wymagane dokumenty:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wniosek (druk ZP-10/1 dostępny w Biurze Obsługi Klienta oraz w BIP na stronie <a href="http://bip.powiat.kielce.pl">bip.powiat.kielce.pl</a>),</li> <li>- przetłumaczony na język polski akt zgonu z podaną przyczyną zgonu (jeżeli w akcie zgonu nie określono przyczyny zgonu, należy dostarczyć inny dokument urzędowy stwierdzający wykluczenie choroby zakaźnej jako przyczyny zgonu - wymóg ten dotyczy również procedury związanej z uzyskaniem zezwolenia na przewóz spopielenych szczątków),</li> <li>- oryginał pełnomocnictwa, w przypadku, gdy z wnioskiem występuje osoba inna niż uprawniona do pochowania zwłok / szczątków.</li> </ul>	
<p><b>Opłaty:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wniosek i wydanie decyzji są wolne od opłat,</li> <li>• Opłata skarbową 17,00 zł za pełnomocnictwo, zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 2111 z późn. zm.).</li> </ul> <p>Wpłata na rachunek Urzędu Miasta Kielce - ING Bank Śląski S.A. Nr 38 1050 0099 6450 9000 0000 0000 (możliwość dokonania opłaty w opłatomatach, które znajdują się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Kielcach na poziomie 0 lub -1).</p>	
<p><b>Miejsce załatwienia sprawy:</b>          Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej          (II piętro, pokój 201, tel. 41 200 16 29).</p>	
<p><b>Termin i sposób załatwienia sprawy:</b>          Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku o wydanie pozwolenia.          Pozwolenie wydawane jest w drodze decyzji administracyjnej, w porozumieniu z właściwym Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym.</p>	
<p><b>Tryb odwoławczy:</b>          Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Kielcach za pośrednictwem Starosty Kieleckiego w ciągu 14 dni od otrzymania decyzji.</p>	
<p><b>Uwagi</b></p>	