**ŽÁDOST O SOUHLAS - OZNÁMENÍ**

**o pohřbení lidských pozůstatků, uložení zpopelněných lidských ostatků či jiného nakládání s nimi na veřejném pohřebišti v obci Tochovice – oznámení dle § 4 odst.2 zákona č. 256/2001 Sb. o pohřebnictví**

**Jméno a příjmení nájemce hrobového místa** *(v případě úmrtí dosavadního nájemce se uvádí osoba blízká, popř. objednatel pohřbení lidských pozůstatků či uložní zpopelněných ostatků):*

………………………………………………………………………………………………………

**Evidenční číslo hrobového místa**: ……………………………………………..……………

Trvale bytem: ……………………………………………………………………………………...

Adresa pro doručování písemností *(není třeba uvádět, pokud je totožná s adresou trvalého pobytu*):

………………………………………………………………………………………………………

**Žádám o souhlas k**: *(\*nehodící se škrtněte)*:

* uložení lidských pozůstatků do hrobu či hrobky
* uložení zpopelněných lidských ostatků
* exhumaci
* přímou manipulaci s lidskými ostatky
* vyzvednutí urny z hrobu

**Údaje dle § 21 zákona č. 256/2001 Sb**.

Jméno a příjmení osoby, jejíž lidské pozůstatky či ostatky mají být na veřejném pohřebišti uloženy:

…………………….…………………………………………………………………………..

Datum a místo narození: …………………………………...……………………………...

Datum a místo úmrtí: …………………………………………………….………………….

Datum pohřbení nebo uložení urny na veřejném pohřebišti: ……………………………

Hloubka pohřbení a místo uložení v hrobovém zařízení: ………………….…………….

Druh rakve/urny: ……………………………………………………………………………..

Číslo urny: …………………………………………………………………………………….

Transportní vak/vložka do rakve: …………………………………………………………..

Záznam o nebezpečné nemoci, pokud osoba, jejíž lidské pozůstatky mají být uloženy do hrobu nebo hrobky, byla touto nemocí nakažena:

…………………………………………………………………………………………………

Dodavatel hrobnických prací: …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Toto dokládám *(\*nehodící se škrtněte)*:

* úmrtním listem\*
* listem o prohlídce mrtvého\*
* průvodním listem k přepravě lidských pozůstatků\* (umrlčí pas)
* zprávou oprávněného orgánu cizího státu\*

*Pozn.: V případě podezření ze spáchání trestného činu v souvislosti s úmrtím je kromě toho nutný i písemný souhlas státního zástupce nebo jiného orgánu činného v trestním řízení.*

**Podmínky:**

***ad 1*** *– uložení lidských pozůstatků do hrobu či hrobky:* Všechny rakve určené k pohřbení musí být označeny štítkem obsahujícím minimálně jméno a příjmení zemřelého, datum narození a den pohřbu.

Před spuštěním do hrobu musí být víko rakve pevně a trvale spojeno šroubem se spodní částí rakve.

Pro pohřbívání do hrobů musí být použity takové rakve, které ve stanovené tlecí době zetlí spolu s lidskými ostatky, tzn. nesmí obsahovat díly z PVC a jiných nerozložitelných materiálů, kovové díly jen omezeně; výplň rakví může být pouze z materiálů, jako dřevěné piliny, papír a látky, při výrobě rakví a jejich nátěrů nesmí být použity toxické látky.

Pro pohřbívání do hrobek je nutno použít rakve s maximálními rozměry 2,15 x 0,85 m, a to celodubové nebo z jiných tvrdých druhů dřev, do které bude umístěna poloviční zinková vložka nebo kovové s nepropustným dnem.

Rakve s lidskými pozůstatky musí být po uložení do hrobu zasypány zkypřenou zeminou ve výši minimálně 1,2 m.

***ad 3*** *– exhumace:* Před uplynutím tlecí doby mohou být lidské ostatky exhumovány na žádost nájemce hrobového místa jen se souhlasem krajské hygienické stanice, nebo nařídí-li exhumaci v trestním řízení předseda senátu nebo státní zástupce.

***ad 4*** *– přímá manipulace:* Přímá manipulace s lidskými ostatky se provádí se souhlasem krajské hygienické stanice. Pokud jsou lidské ostatky uloženy v hrobce, není třeba k jejich přemístění, nemá-li být rakev otevřena, souhlasu krajské hygienické stanice.

**Žadatel tímto prohlašuje, že zajistí pohřbení v souladu s Řádem veřejného pohřebiště Tochovice.**

V …………………........................ dne: …………………………………………

 ……….....................................................

Podpis žadatele

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Souhlas správce pohřebiště:**

**Za provozovatele převzal – pan starosta Radek Walter – a souhlasí s uložením těla zemřelého na veřejném pohřebišti v Tochovicích a s výše uvedenými pracemi..**

V Tochovicích dne: ……………………………………….

Jméno, příjmení starosty, razítko a podpis: ………………….......................................