

Zarządzenie nr 3/2026
Prezesa Zarządu Przedsiębiorstwa Usług Miejskich Sp. z o.o. w Gubinie
z dnia 11 marca 2026 r.

**w sprawie: wprowadzenia tekstu jednolitego Procedury likwidacji grobów na cmentarzu
komunalnym przy ulicy Kujawskiej 2 w Gubinie.**

§ 1

Wprowadza się tekst jednolity Procedury likwidacji grobów na cmentarzu komunalnym przy ulicy Kujawskiej 2 w Gubinie, stanowiącej załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Kierownika Działu Cmentarno-Pogrzebowego zobowiązuje się do zapoznania podległych pracowników z treścią niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


PREZES ZARZĄDU
Krzysztof Sikora

PROCEDURA LIKWIDACJI GROBÓW NA CMENTARZU KOMUNALNYM PRZY UL. KUJAWSKIEJ 2 W GUBINIE

A. Likwidacja grobów nieopłaconych (z urzędu)

I. Kwalifikacja grobów do likwidacji

1. Administracja Cmentarza dokonuje weryfikacji grobów w księgach cmentarnych oraz w systemie Interaktywnego Administratora Cmentarzy (IAC).
2. Do likwidacji kwalifikowane są groby, dla których upłynął ustawowy termin 20 lat od ostatniej opłaty za miejsce grzebalne, a opłata nie została przedłużona.
3. Na podstawie weryfikacji sporządza się **Listę grobów zakwalifikowanych do likwidacji** (Załącznik nr 1).

II. Procedura informacyjna

1. Na każdym grobie zakwalifikowanym do likwidacji umieszcza się tabliczkę ostrzegawczą o treści:
„Grób przeznaczony do likwidacji – prosimy o kontakt z Administracją Cmentarza”.
2. Wykaz grobów przeznaczonych do likwidacji zostaje wywieszony na tablicy ogłoszeń Cmentarza Komunalnego na okres **1 miesiąca**.
3. Informacja o planowanej likwidacji wraz z wykazem grobów zostaje opublikowana w **lokalnej prasie**.

III. Czynności techniczne

1. Po upływie miesięcznego terminu ogłoszenia, w przypadku braku zgłoszenia się dysponentów grobów, administracja przystępuje do fizycznej likwidacji grobu.
2. Z grobu usuwane są krzyże, tablice nagrobne, pomniki oraz inne elementy.
3. Teren grobu zostaje wyrównany i uporządkowany.

IV. Postępowanie z elementami nagrobnymi

1. Zdemontowane elementy nagrobne mogą zostać przechowane przez administrację przez okres **1 miesiąca**, w celu umożliwienia ich odbioru przez osoby uprawnione.

V. Postępowanie ze szczątkami

1. Szczątki osób zmarłych pozostają w miejscu dotychczasowego pochówku.
2. W przypadku ponownego wykorzystania miejsca pod pochówek szczątki zostają **podkopane głębiej**, bez naruszania ich integralności.

VI. Dokumentacja

1. Z przeprowadzonej likwidacji sporządza się **Protokół z likwidacji grobu** (Załącznik nr 2).
2. Na podstawie protokołu dokonuje się odpowiednich wpisów:
 - w księgach cmentarnych,
 - na mapach cmentarnych,
 - w systemie IAC.
3. Miejsce po zlikwidowanym grobie wraca do zasobów wolnych miejsc grzebalnych.

B. Likwidacja grobu na wniosek dysponenta

I. Złożenie oświadczenia

1. Dysponent grobu składa pisemne **Oświadczenie o likwidacji miejsca pochówku** (Załącznik nr 3).
2. Wnioskodawca oświadcza, że:
 - jest osobą uprawnioną do dysponowania grobem,
 - pozostałe osoby uprawnione nie zgłaszają sprzeciwu.

II. Obowiązki wnioskodawcy

1. Dysponent zobowiązuje się do:
 - demontażu nagrobka,
 - usunięcia elementów grobu,
 - uporządkowania terenu.

III. Finalizacja

1. Po wykonaniu prac administracja dokonuje wpisu o likwidacji:
 - w księgach cmentarnych,
 - na mapach cmentarnych,
 - w systemie IAC.
2. Miejsce wraca do zasobu wolnych miejsc grzebalnych.

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1** – Lista grobów zakwalifikowanych do likwidacji.
2. **Załącznik nr 2** – Protokół z likwidacji grobu.
3. **Załącznik nr 3** – Oświadczenie o likwidacji miejsca pochówku.



Załącznik nr 1
do Procedury likwidacji grobów na cmentarzu
komunalnym przy ulicy Kujawskiej 2 w Gubinie -
Lista grobów zakwalifikowanych do likwidacji

LISTA GROBÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO LIKWIDACJI

(brak danych o osobach pochowanych lub opiekunach grobu oraz brak opłaty za przedłużenie miejsca)

LP	OZNACZENIE GROBU (kwatery/rząd/nr)	NAZWISKA OSÓB ZMARŁYCH	DATA OSTATNIEJ OPŁATY	OD KIEDY BRAK OPŁATY	UWAGI



PROTOKÓŁ

Spisany w dniu na okoliczność likwidacji grobu (rodzaj grobu)
....., położonego na cmentarzu komunalnym przy
ulicy Kujawskiej 2 w Gubinie, oznaczonego w ewidencji cmentarnej jako

kwatera rząd miejsce / nr grobu

Likwidacji dokonano na podstawie **Listy grobów przeznaczonych do likwidacji** stanowiącej
załącznik do pisma z dnia, pozycja nr

Komisja w składzie:

1.
2.
3.

po dokonaniu wizji lokalnej stwierdza, że:

1. Dane dotyczące grobu

Nazwiska osób pochowanych (jeżeli możliwe do ustalenia):

.....

Data ostatniej opłaty za miejsce grzebalne:

.....

2. Opis stanu grobu przed likwidacją

.....
.....
.....
.....



3. Zakres wykonanych prac

W ramach likwidacji grobu dokonano demontażu elementów nagrobnych oraz uporządkowania terenu.

Po zakończeniu prac miejsce po grobie zostało wyrównane i przygotowane do ponownego wykorzystania.

4. Elementy przekazane do przechowania

.....
.....
.....

Po wykonaniu czynności likwidacyjnych informacja o likwidacji grobu zostanie odnotowana w:

- księgach cmentarnych,
- planie (mapie) cmentarza,
- systemie Interaktywnego Administratora Cmentarzy (IAC).

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Podpisy komisji:

1.
2.
3.

Integralną część niniejszego protokołu może stanowić dokumentacja fotograficzna przedstawiająca stan grobu przed likwidacją oraz po wykonaniu czynności likwidacyjnych.



OŚWIADCZENIE O LIKWIDACJI MIEJSCA POCHÓWKU

Gubin, dnia

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

Ja, niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer

.....

oświadczam, że zrzekam się prawa do dysponowania miejscem pochówku zlokalizowanym na

Cmentarzu Komunalnym w Gubinie przy ul. Kujawskiej 2, oznaczonym jako:

kwatery rząd numer miejsca

w którym pochowani są:

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że dokonam likwidacji grobu poprzez demontaż nagrobka oraz uporządkowanie miejsca pochówku w terminie:

.....

Ponadto oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dysponowania ww. grobem oraz że pozostałe osoby uprawnione, wymienione w **art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r.**

o cmentarzach i chowaniu zmarłych, nie zgłosiły sprzeciwu wobec likwidacji grobu.

Oświadczenie składam świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

.....

podpis

Potwierdzam przyjęcie oświadczenia:

Administracja Cmentarza Komunalnego w Gubinie

data

podpis

