 OBEC PIČÍN

 **Pičín 154, 262 25, okres Příbram**

 obecpicin@picin.cz kancelář 318 611 142

 [www.picin.cz](http://www.picin.cz) starostka 737 489 877

 ID SCHRÁNKY xe2b49s

**ŽÁDOST K VYDÁNÍ POVOLENÍ SPRÁVCE POHŘEBIŠTĚ**

**K ÚPRAVĚ HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ NA POHŘEBIŠTI,**

**NEVYŽADUJÍCÍ STAVEBNÍ POVOLENÍ.**

*Mezi úpravy nepodléhající stavebnímu povolení patří: zhotovení nového základu, rovnání rámu, oprava pomníku, nápisy a přípisy na pomník, osazení nebo výměna krycí desky, změna materiálu při opravě, čistění a broušení, osazení sklípku na urny atd.*

ŽADATEL / NÁJEMCE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ …………………………………………………………………………

DATUM NAROZENÍ …………………………………………………………………………

TRVALE BYTEM …………………………………………………………………………

*K vyřízení žádosti musí být ověřena totožnost žadatele.* ***Oprávněný žadatel je pouze právoplatný nájemce****. Při zastupování nájemce musí být žadatel vybaven adresnou plnou mocí k tomuto úkonu. U více nájemců bude vyžadován souhlas všech nájemců. Ke zřízení hrobky (úpravy) musí žadatel po sdělení předepsaných rozměrů a podmínek dodat ke schválení projektovou dokumentaci k odsouhlasení.*

SOUHLAS VLASTNÍKA HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ (V PŘÍPADĚ, ŽE NENÍ SHODNÝ S NÁJEMCEM)

**SOUHLASÍM S ÚPRAVOU HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ DLE NÍŽE UVEDENÝCH ÚDAJŮ V TÉTO ŽÁDOSTI.**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ………………………………………………, NAR. ………………

TRVALE BYTEM …………………………………………………………………………

V …………………. DNE …………………. PODPIS ………………………...

ŽÁDÁM O VYDÁNÍ POVOLENÍ K ÚPRAVĚ HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ EVIDENČNÍ ČÍSLO / O ROZMĚRECH

 EVIDENČNÍ ČÍSLO HROBOVÉHO MÍSTA ……………...... na veřejném pohřebišti v Pičíně.

 UŽÍVÁNA PLOCHA HROBOVÉHO MÍSTA …………………………… m2.

ŽÁDÁM O VYDÁNÍ POVOLENÍ K ÚPRAVĚ HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ TYPU

 HROB náhrobek rám krycí deska sklípek k ukládání uren

 URNOVÝ HROB náhrobek rám krycí deska sklípek k ukládání uren

 HROBKU náhrobek rám krycí deska podzemní část

 JINÁ STAVBA úprava uličky broušení čištění hrobového příslušenství

TERMÍN ÚPRAV HROBOVÉHO ZAŘÍZENÍ / NÁZEV VYBRANÉ FIRMY PRO PROVEDENÍ ÚPRAV

 PŘEDPOKLÁDÁNÝ TERMÍN ………………………………………………………………..

 NÁZEV FIRMY ………………………………………………………………..

Nezadávejte prosím výrobu či jinou úpravu do doby, než obdržíte vyjádření správce hřbitova.

*Poskytnuté osobní údaje, ve výše uvedeném rozsahu, jsou nezbytné pro potřeby vedení evidence související s provozováním veřejného pohřebiště, plnění zákonných povinností a ochranu oprávněných zájmů. Bez poskytnutí osobních údajů k těmto účelům by nebylo možné plnění povinností provozovatele veřejného pohřebiště. Osobní údaje pro tyto činnosti jsou zpracovány v rozsahu nutném pro naplnění těchto činností a po dobu nutnou k jejich dosažení nebo po dobu přímo stanovenou právními předpisy.*

V …………………..…………….

 DNE …………………………………

 ………………………………………. .

 PODPIS ŽADATELE

**POVOLENÍ SPRÁVCE POHŘEBIŠTĚ:**

Správce pohřebiště zastoupen RNDr. Lenkou Kupkovou, starostkou obce Pičín tímto **souhlasí s úpravou hrobového zařízení** (nenahrazuje stavební povolení) dle údajů uvedených v žádosti. Tyto práce musí být provedeny v souladu se zákonem č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen ´´zákon o pohřebnictví´´) a v souladu s Řádem veřejného pohřebiště v Pičíně.

Od data vydání souhlasného stanoviska, musí být úpravy dokončeny do jednoho roku, jinak povolení pozbývá platnosti.

Na základě výzvy žadatele (nájemce), bude provedena prohlídka dokončených úprav zaměstnancem správce pohřebiště. Tato výzva musí proběhnout do jednoho měsíce po ukončení úprav hrobového zařízení.

V Pičíně dne ………………….. ………………………………………………………………………………..

 PODPIS PROVOZOVATELE A SPRÁVCE POHŘEBIŠTĚ,

 zastoupen RNDr. Lenkou Kupkovou