

WZÓR
Karta zgonu

Oznaczenie podmiotu wydającego kartę zgonu**	Część I* przeznaczona do zarejestrowania zgonu				
1. Nazwisko osoby zmarłej					
2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej					
3. Imię (imiona) osoby zmarłej	4. Nr PESEL osoby zmarłej				
5. Rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby zmarłej***					
6. Data i godzina zgonu**** rok m-c dzień godz. min					
albo data i godzina znalezienia zwłok**** rok m-c dzień godz. min					
7. Miejsce zgonu albo miejsce znalezienia zwłok (miejscowość)					
8. Data urodzenia osoby zmarłej**** rok m-c dzień					
9. Miejsce urodzenia osoby zmarłej (miejscowość)					
10. Płeć osoby zmarłej*****	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td>Mężczyzna</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td>Kobieta</td></tr></table>	1	Mężczyzna	2	Kobieta
1	Mężczyzna				
2	Kobieta				

.....
imię (imiona) i nazwisko osoby sporządzającej
kartę zgonu oraz jej podpis

rok m-c dzień

Oznaczenie podmiotu wydającego
kartę zgonu**

**Część II
przeznaczona dla administracji
cmentarza¹⁾**

1. Nazwisko osoby
zmarłej

2. Nazwisko rodowe
osoby zmarłej

3. Imię (imiona) osoby zmarłej

4. Stan cywilny osoby zmarłej*****

1 kawaler

2 panna

3 żonaty

4 zamężna

5 rozwiedziony

6 rozwiedziona

7 wdowiec

8 wdowa

5. Data zgonu****

rok m-c dzień

6. Miejsce zgonu (miejscowość)

7. Data urodzenia osoby zmarłej****

rok m-c dzień

8. Miejsce urodzenia osoby zmarłej
(miejscowość)

9. Imiona i
nazwiska
rodziców
osoby
zmarłej

10. Czy zgon nastąpił w wyniku choroby zakaźnej, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r.
o cmentarzach i chowaniu zmarłych? *****

1
2

tak
nie

.....
imię (imiona) i nazwisko osoby sporządzającej kartę zgonu oraz jej podpis

rok m-c dzień

(Wypełnia urząd stanu cywilnego)²⁾

Nazwa urzędu stanu cywilnego

Zarejestrowanie zgonu/zgłoszenie zgonu*****

Zarejestrowanie zgonu:

oznaczenie aktu zgonu

.....

data sporządzenia aktu zgonu

rok m-c dzień

Zgłoszenie zgonu

rok m-c dzień

rok m-c dzień

.....
imię (imiona) i nazwisko kierownika
urzędu stanu cywilnego oraz jego podpis

¹⁾ W przypadku dziecka martwo urodzonego nie wypełnia się rubryk 1—6 oraz 10.

²⁾ Nie wypełnia się w przypadku dziecka martwo urodzonego, dla którego nie została ustalona płeć.

Oznaczenie podmiotu wydającego kartę zgonu**	Część III przeznaczona dla potrzeb statystyki publicznej
1. Miejsce zamieszkania osoby zmarłej, o ile jest znane	
województwo	
powiat	
gmina	
miejscowość	
2. Okres przebywania osoby zmarłej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze gminy, o ile jest znany	

3. Wykształcenie osoby zmarłej*****			
1	wyższe	5	gimnazjalne
2	policealne	6	podstawowe
3	średnie	7	niepełne podstawowe
4	zasadnicze zawodowe	8	nieustalone

4. Informacje o przyczynie zgonu

1) czy była przeprowadzona sekcja zwłok lub inne badania postmortem?*****

☐	tak
☐	nie

2) przyczyna zgonu bezpośrednia – opis słowny wraz z kodem ICD-10

.....	W tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)
----------------	---

3) przyczyna zgonu wtórna albo w przypadku zgonu w wyniku urazu lub zatrucia – opis słowny wraz z kodem ICD-10

.....	W tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)
----------------	---

4) przyczyna zgonu wyjściowa (pierwotna) albo zewnętrzna przyczyna urazu lub zatrucia – opis słowny wraz z kodem ICD-10

.....	W tym przybliżony odstęp między wystąpieniem przyczyny a zgonem (lata, miesiące, godziny)
----------------	---

5) przyczyna zgonu: zgon z powodu choroby zakaźnej, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych *****

☐	tak
☐	nie

6) inne istotne okoliczności przyczyniające się do zgonu, ale niezwiązane z chorobą ani stanem ją powodującym wraz z kodem ICD-10

.....

7) czy przyczyna zgonu podana powyżej uwzględnia wyniki sekcji zwłok?*****

☐	tak
☐	nie

5. Informacje o osobie stwierdzającej przyczynę zgonu

.....

W przypadku dziecka do roku życia:

6. Godzina urodzenia dziecka *****

godz.

--	--

 min

--	--

7. Długość dziecka przy urodzeniu w centymetrach****	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
8. Ciężar dziecka przy urodzeniu w gramach****	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
9. Punkty w skali Apgar****	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>					
10. Okres trwania ciąży w tygodniach****	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>					

11. Dziecko pochodziło z porodu*****	1	pojedynczego		
	2	bliźniaczego		
	3	trojaczego		
	4	czworaczego		
	5	pięcioraczego		
	6	sześcioraczego i więcej		
12. Które dziecko z kolejno urodzonych przez matkę****		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

.....

imię (imiona) i nazwisko osoby sporządzającej kartę zgonu oraz jej podpis

rok

--	--	--	--

 m-c

--	--

 dzień

--	--

Objaśnienie:

* Wypełnić dane jeżeli są znane

**Należy wpisać nazwę podmiotu wykonującego działalność leczniczą, albo zakładu medycyny sądowej, a w przypadku lekarza powołanego przez starostę imię (imiona) i nazwisko oraz numer prawa wykonywania zawodu

*** W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość.

**** Wpisać cyframi arabskimi

***** Właściwe zaznaczyć

***** Właściwe wypełnić

Pouczenie:

1. Karta zgonu jest drukowana jednostronnie i wydawana podmiotom mającym prawo pochowania zwłok, o których mowa w art. 10 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych w jednym egzemplarzu.
2. Podmiot, któremu zostanie wydana karta zgonu, przedkłada ją kierownikowi urzędu stanu cywilnego, który uzupełnia ją wraz z adnotacją o zarejestrowaniu zgonu w rejestrze stanu cywilnego lub adnotacją o zgłoszeniu zgonu, jeżeli z powodu niedostępności rejestru nie jest możliwe zarejestrowanie zgonu w dniu jego zgłoszenia (nie dotyczy dziecka martwo urodzonego).
3. Podmiot, któremu została wydana karta zgonu, przekazuje II część karty zgonu administracji cmentarza w celu pochowania zwłok po jej uzupełnieniu przez kierownika urzędu stanu cywilnego o adnotację o zarejestrowaniu zgonu lub zgłoszeniu zgonu.
4. Podmiot, który wypełnia kartę zgonu, zgodnie z art. 11 ust. 3e ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych przekazuje dane zawarte w III części karty zgonu służbom statystyki publicznej.