

1781**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ŚRODOWISKA**

z dnia 19 grudnia 2001 r.

w sprawie sposobu i zakresu wykonywania obowiązku udostępniania i przekazywania informacji oraz próbek organom administracji geologicznej przez wykonawcę prac geologicznych.

Na podstawie art. 50 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. — Prawo geologiczne i górnicze (Dz. U. Nr 27, poz. 96, z 1996 r. Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 88, poz. 554, Nr 111, poz. 726 i Nr 133, poz. 885, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 109, poz. 1157 i Nr 120, poz. 1268 oraz z 2001 r. Nr 110, poz. 1190 i Nr 115, poz. 1229) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wykonawca prac geologicznych jest obowiązany przekazywać nieodpłatnie organom administracji geologicznej:

- 1) dokumentację geologiczną,
- 2) wyniki badań geofizycznych,
- 3) profile geologiczne otworów, które nie weszły w skład dokumentacji geologicznej,
- 4) profile geologiczne otworów kartograficznych,
- 5) próbki geologiczne trwałego przechowywania.

2. Dokumentację geologiczną, wyniki badań geofizycznych i profile geologiczne otworów, o których mowa w ust. 1 pkt 1—3, wykonawca prac geologicznych przekazuje organowi właściwemu, odpowiednio do zatwierdzenia projektu prac geologicznych lub udzielania

koncesji na poszukiwanie lub rozpoznawanie złóż kopalin, w terminie miesiąca od dnia ich opracowania.

3. Profile geologiczne otworów oraz próbki geologiczne, o których mowa w ust. 1 pkt 4 i 5, wykonawca prac geologicznych przekazuje ministrowi właściwemu do spraw środowiska, w terminie miesiąca od dnia zakończenia prac geologicznych.

§ 2. Wykonawca prac geologicznych jest obowiązany udostępniać nieodpłatnie:

- 1) próbki geologiczne czasowego przechowywania, do czasu ich likwidacji,
- 2) informację geologiczną zawartą w dokumentach z bieżąco prowadzonych prac geologicznych

na wezwanie organu właściwego odpowiednio do zatwierdzenia projektu prac geologicznych lub udzielania koncesji, w miejscu i terminie uzgodnionym między organem a wykonawcą prac geologicznych.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.

Minister Środowiska: *S. Żelichowski*

1782**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA**

z dnia 7 grudnia 2001 r.

w sprawie wzoru karty zgonu oraz sposobu jej wypełniania.

Na podstawie art. 11 ust. 4a ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2000 r. Nr 23, poz. 295 i Nr 120, poz. 1268) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się wzór karty zgonu, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

2. Karta zgonu jest wypełniana dla:

- 1) osób zmarłych,
- 2) dzieci martwo urodzonych, na wniosek osób uprawnionych do ich pochowania, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, zwanej dalej „ustawą”.

§ 2. 1. Kartę zgonu wydaje się w dwóch egzemplarzach:

- 1) egzemplarz A — dla celów statystycznych, zwany dalej „egzemplarzem A”,
- 2) egzemplarz B — dla celów pochowania zwłok, zwany dalej „egzemplarzem B”.

2. Osoba, o której mowa w art. 11 ust. 1 i 2 ustawy, zwana dalej „osobą stwierdzającą zgon”, wypełnia:

- 1) rubryki 1—14 egzemplarza A, z wyjątkiem pola przeznaczonego na symbol przyczyny wyjściowej albo przyczyny zewnętrznej urazu lub zatrucia,
- 2) rubryki 1—11 egzemplarza B.

3. W rubryce 7 lit. a) egzemplarza A jako przyczynę zgonu wyjściową albo przyczynę zewnętrzną urazu lub zatrucia wpisuje się chorobę lub uraz, które zapoczątkowały łańcuch zdarzeń chorobowych, prowadzących bezpośrednio do zgonu lub okoliczności wypadku, lub użycia przemocy, które spowodowały uraz śmiertelny.

4. W rubryce 7 lit. b) egzemplarza A jako przyczynę zgonu wtórną wpisuje się chorobę, która rozwinęła się jako skutek choroby, urazu, zatrucia, wypadku lub użycia przemocy, będących wyjściową przyczyną zgonu.

5. W rubryce 7 lit. c) egzemplarza A jako przyczynę zgonu bezpośrednią wpisuje się chorobę, która stała się ostateczną przyczyną zgonu, w następstwie chorób, urazu, zatrucia, wypadku lub użycia przemocy, będących przyczynami zgonu, wyjściową i wtórną.

6. Przyczyny zgonu wpisuje się zgodnie z dokonaniem rozpoznaniem czytelnie, w pełnym brzmieniu, używając nazewnictwa medycznego w języku polskim.

7. W sytuacji, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, osoba stwierdzająca zgon umieszcza na egzemplarzu A pieczęć uprawnionego podmiotu oraz wypełnia wyłącznie rubryki 1—11 egzemplarza B z uwzględnieniem:

- 1) imienia i nazwiska dziecka albo imienia i nazwiska matki z wpisem „córka” lub „syn” — w rubryce 1 i 8,
- 2) tożsamej daty urodzenia i zgonu — w rubryce 2 i 3 oraz 9 i 10,
- 3) tożsamego miejsca urodzenia i zgonu — w rubryce 2 i 4 oraz 9 i 11,
- 4) miejsca zamieszkania matki — w rubryce 5.

§ 3. Jeżeli osoba stwierdzająca zgon, po wyczerpaniu wszystkich stosownych środków, nie może ustalić przyczyny zgonu oraz gdy nie ma podstaw do podejrzenia zabójstwa lub samobójstwa, osoba ta wpisuje w karcie zgonu, w miejscach przeznaczonych na wpisanie przyczyn zgonu, adnotacje „przyczyna zgonu nie ustalona”.

§ 4. Osoba stwierdzająca zgon przekazuje egzemplarz A i B osobie uprawnionej do pochowania zwłok, o której mowa w art. 10 ust.1 ustawy.

§ 5. 1. Lekarz orzekający dla celów statystycznych o przyczynie zgonu wypełnia pole przeznaczone na symbol przyczyny wyjściowej albo przyczyny zewnętrznej urazu lub zatrucia.

2. Lekarz, o którym mowa w ust. 1, przy wypełnianiu karty zgonu dokonuje weryfikacji przyczyny zgonu, w szczególności w zakresie nowotworów złośliwych i chorób zakaźnych.

3. W razie wątpliwości co do zasadności wpisania danej przyczyny zgonu przez osobę stwierdzającą zgon, lekarz, o którym mowa w ust. 1, dokonuje wyjaśnienia wątpliwości w porozumieniu z tą osobą.

4. W przypadku braku możliwości porozumienia z osobą stwierdzającą zgon lub gdy osoba ta odmówiła dokonania zmian we wpisach karty zgonu, lekarz, o którym mowa w ust. 1, jest uprawniony do wpisania symbolu przyczyny zgonu, jaką uzna za odpowiednią, zgodnie z najlepszą wiedzą i stosownie do posiadanych informacji.

§ 6. 1. Urząd stanu cywilnego wypełnia rubryki: 15, 17—23 egzemplarza A oraz dokonuje adnotacji na stronie 2 egzemplarza B.

2. W sytuacji, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, urząd stanu cywilnego dokonuje wyłącznie adnotacji na stronie 2 egzemplarza B.

3. Część strony 1 i 2 egzemplarza B, znajdująca się powyżej linii odcięcia, oznaczona napisem „dla celów pochowania zwłok”, jest zwracana osobie uprawnionej do pochowania zwłok, o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy, i jest przedstawiana przez tę osobę administracji cmentarza w celu pochowania zwłok.

§ 7. Druki karty zgonu, według dotychczasowych wzorów, mogą być używane do czasu wyczerpania tych druków, z uwzględnieniem zmian dotyczących wpisów wynikających z rozporządzenia.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.

Minister Zdrowia: *M. Łapiński*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. (poz. 1782)

Egzemplarz B – Strona 2

Urząd Stanu Cywilnego

w.....

Stwierdza się, że zgon zarejestrowano w księgach stanu cywilnego w dniu pod numerem

Dane uzupełniające*:
 Nazwisko rodowe osoby zmarłej
 Stan cywilny
 Imiona i nazwiska rodziców osoby zmarłej....., data

(wypełnia Urząd Stanu Cywilnego)

.....
 (pieczęć i podpis kierownika Urzędu Stanu Cywilnego)

*rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 1 sierpnia 2001 r. w sprawie sposobu prowadzenia ewidencji grobów (Dz. U. Nr 90, poz. 1013)

Wzór
Egzemplarz A – Strona 1

Karta dotyczy zmarłego
dziecka do 1 roku
innych
(wypełnia urząd statystyczny)

**KARTA STATYSTYCZNA
do karty zgonu
DZIAŁ I**

(wypełnia osoba upoważniona do stwierdzenia zgonu)

- Nazwisko
- Imię (imiona)
- Data zgonu rok m-c dzień
wpisywać cyframi arabskimi
- Data urodzenia rok m-c dzień
wpisywać cyframi arabskimi
- Pieczęć**
1. męska 2. żeńska
- Numer PESEL

7. Przyczyna zgonu

a).....
 (przyczyna wyjściowa albo przyczyna zewnętrzna urazu lub zatrucia)

b).....
 (przyczyna wtróna)

c).....
 (przyczyna bezpośrednia)

8. Miejsce zgonu**
 1. szpital
 2. inny zakład opieki zdrowotnej
 3. dom
 4. inne

9. Osoba stwierdzająca przyczynę zgonu**
 1. lekarz w wyniku sekcji zwłok
 2. lekarz bez sekcji zwłok
 3. inna

10. Dziecko pochodziło z porodu
 1. pojedynczego, 3. trójczajęcego
 2. bliźniaczego, 4. czworaczajęcego

11. Które dziecko z kolejno urodzonych przez matkę

12. Ciężar dziecka przy urodzeniu w gramach

13. Długość ciała dziecka przy urodzeniu w centymetrach

14. Okres trwania ciąży w tygodniach

Symbol przyczyny wyjściowej albo przyczyny zewnętrznej urazu lub zatrucia wg ICD-10

Pieczęć i podpis lekarza orzekającego o przyczynie zgonu dla celów statystycznych

✂ - linia odcięcia

**) Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej, indywidualnej praktyki lekarskiej, lekarza, osoby powołanej przez starostę

*) Właściwe określenie otoczyć obwódką

rok m-c dzień
wpisywać cyframi arabskimi

(pieczęć i podpis osoby stwierdzającej zgon)

Egzemplarz B – Strona 1

Egzemplarz A – Strona 2
D Z I A L. II
(wypełnia Urząd Stanu Cywilnego)

Pieczęć
Urzędu Stanu Cywilnego

Nr aktu zgonu: _____ rok _____ m-c _____ dzień _____
Data rejestracji: _____ rok _____ m-c _____ dzień _____

15. Kod terytorialny miejsca rejestracji: _____
16. Nr. kolejny formularza (wypełnia urząd statystyczny): _____
17. Stan cywilny *)

1. kawaler	6. separowana
2. panna	7. rozwiedziona
3. żonaty	8. rozwiedziona
4. zamężna	9. wdowiec
5. separowany	10. wdowa

18. Wykształcenie ukończone *)

1. wyższe	4. zasadnicze zawodowe
2. policealne	5. gimnazjalne
3. średnie	6. podstawowe
	7. niepełne podstawowe

19. Źródło utrzymania *)

A. Praca:	B. Niezarobkowe:
1. najemna w sektorze publicznym	5. emerytura
2. najemna w sektorze prywatnym	6. renta z tytułu niezdolności do pracy
3. na rachunek własny w rolnictwie	7. zasiłek dla bezrobotnych
4. na rachunek własny poza rolnictwem	8. inne

20. Miejsce zamieszkania

Nazwa miejscowości: _____

gmina (dzielnica): _____
powiat: _____
województwo: _____

21. Wypełniać tylko dla osób o stanie cywilnym: **żonaty (zamężna)**

Dane wdowca (wdowy): _____
Nr PESEL: _____
Nazwisko: _____
Imię (imiona): _____
Nazwisko rodowe: _____
Data urodzenia: _____ rok _____ m-c _____ dzień _____

Rok zawarcia związku małżeńskiego: _____ rok _____ m-c _____ dzień _____

Wypełnić tylko dla dziecka w wieku do 1 roku:
23. Data urodzenia _____ rok _____ m-c _____ dzień _____
matki dziecka _____ rok _____ m-c _____ dzień _____

22. Rok zawarcia związku małżeńskiego rodziców: _____ rok _____ m-c _____ dzień _____

*) właściwe określenie otoczyć obwódką

rok _____ m-c _____ dzień _____
_____ (podpis kierownika
Urzędu Stanu Cywilnego)

KARTA ZGONU (dla celów pochowania zwłok)

1. Imię i nazwisko zmarłego: _____
2. Płeć *)
męska
żeńską

2. Data i miejsce urodzenia: _____
3. Data zgonu: _____
4. Miejsce zgonu: _____
5. Ostatnie miejsce zamieszkania: _____
6. Dziecko martwo urodzone: tak**) nie**)
7. Przyczyna zgonu: zgon z powodu choroby zakaźnej, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o omentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2000 r. Nr 23, poz. 295 i Nr 120, poz. 1268).
 tak**) nie**)

Wypełnia osoba upoważniona do stwierdzenia zgonu: _____
peczęć i podpis osoby stwierdzającej zgon

KARTA ZGONU (dla celów USC)

8. Imię i nazwisko zmarłego: _____
2. Płeć *)
męska
żeńską

9. Data i miejsce urodzenia: _____
10. Data zgonu: _____
11. Miejsce zgonu: _____
peczęć i podpis osoby stwierdzającej zgon

Wypełnia osoba upoważniona do stwierdzenia zgonu: _____

*) niepotrzebne skreślić
**) właściwe zaznaczyć

☑ - linia odcięcia