

6. Godzina urodzenia dziecka ****	godz.	[ ] [ ]	min	[ ] [ ]
7. Długość dziecka przy urodzeniu w centymetrach****		[ ] [ ]		
8. Ciężar dziecka przy urodzeniu w gramach****		[ ] [ ]		
9. Punkty w skali Apgar****		[ ] [ ]		
10. Okres trwania ciąży w tygodniach****		[ ] [ ]		

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****		
--	--	--

\* 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

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, przekłada 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.

<h1 style="margin: 0;">Karta zgonu</h1>	
<p>Oznaczenie podmiotu wydającego kartę zgonu**</p>	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p><b>Część I*</b> przeznaczona do zarejestrowania zgonu</p> </div>
<p><b>1. Nazwisko osoby zmarłej</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<p><b>2. Nazwisko rodowe osoby zmarłej</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<p><b>3. Imię (imiona) osoby zmarłej</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>4. Nr PESEL osoby zmarłej</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>5. Rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby zmarłej***</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<p><b>6. Data i godzina zgonu****</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>rok <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> m-c <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> dzień <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> <div>godz. <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> min <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> </div> <p><b>albo data i godzina znalezienia zwłok****</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>rok <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> m-c <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> dzień <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> <div>godz. <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> min <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> </div>	
<p><b>7. Miejsce zgonu albo miejsce znalezienia zwłok (miejscowość)</b></p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>8. Data urodzenia osoby zmarłej****</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>rok <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> m-c <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> dzień <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> <div>godz. <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> min <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div></div> </div>	
<p><b>9. Miejsce urodzenia osoby zmarłej (miejscowość)</b></p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>10. Płeć osoby zmarłej*****</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1      mężczyzna</div> <div>2      kobieta</div> </div>	

rok 

--	--	--	--

 m-c 

--	--

 dzień 

--	--

Oznaczenie podmiotu wydającego kartę zgonu\*\*

Część III  
przeznaczona dla  
potrzeb statystyki publicznej

1. Miejsce zamieszkania osoby zmarłej, o ile jest znane

województwo

powita

gmina

miejsowość

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 post-mortem?*****	1	tak
	2	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 *****	1	tak
	2	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?*****	1	tak
	2	nie

5. Informacje o osobie stwierdzającej przyczynę zgonu

Oznaczenie podmiotu wydającego kartę zgonu\*\*

Część II  
przeznaczona dla administracji  
cmentarza<sup>1)</sup>

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	rozwidziony	6	rozwidziona
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

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	tak
2	nie

rok m-c dzień

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

(Wypełnia urząd stanu cywilnego)<sup>2)</sup>

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

<sup>1)</sup> W przypadku dziecka martwo urodzonego nie wypełnia się rubryk 1-6 oraz 10.  
<sup>2)</sup> Nie wypełnia się w przypadku dziecka martwo urodzonego, dla którego nie została ustalona płeć.