

ZARZĄDZENIE Nr 12/2024

Dyrektora Zarządu Cmentarzy Komunalnych
z dnia 28.11.2024 r.

w sprawie ustalenia zasad korzystania z pomieszczeń chłodni administrowanych przez Zarząd Cmentarzy Komunalnych.

§1

Ustala się zasady korzystania z pomieszczeń chłodni administrowanych przez Zarząd Cmentarzy Komunalnych, stanowiące załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§2

Wyznacza się kierowników poszczególnych cmentarzy odpowiedzialnych za realizację niniejszego Zarządzenia.

§3

Traci moc Zarządzenie Nr 2/2015 Dyrektora Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Gdyni z dnia 16.01.2015 r. w sprawie ustalenia zasad korzystania z pomieszczeń chłodni znajdujących się w budynku domu przedpogrzebowego przy ul. Witomińskiej w Gdyni.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

DYREKTOR
Anna Rydzewska



**ZASADY KORZYSTANIA Z POMIESZCZEŃ CHŁODNI
ADMINISTROWANYCH PRZEZ
ZARZĄD CMENTARZY KOMUNALNYCH**

§1

Ogólnodostępna chłodnie Zarządu Cmentarzy Komunalnych znajdują się w budynkach domów przedpogrzebowych na cmentarzach komunalnych przy ul. Witomińskiej w Gdyni i przy ul. Rzemieślniczej w Kosakowie zwane dalej „chłodnią”.

§2

Zasady przyjmowania zwłok lub szczątków do chłodni:

- 1) przyjmowanie zwłok lub szczątków do chłodni odbywa się w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-14:30 w miarę posiadanych wolnych miejsc.
- 2) podstawą przyjęcia zwłok lub szczątków do chłodni jest wypełnienie wniosku przechowania zwłok/szczałtków w chłodni Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Gdyni – stanowiący załącznik do niniejszych zasad.
- 3) do chłodni nie mogą być przyjęte zwłoki osób zmarłych na choroby zakaźne, w stanie rozkładu oraz tych, dla których nie wypełniono wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
- 4) zwłoki przyjmuje się w zamkniętym worku, trumnie lub kapsule.
- 5) szczątki przyjmuj się w zamkniętym worku, trumnie lub urnie.
- 6) przyjmowane do chłodni zwłoki lub szczątki w worku winny być czytelnie oznakowane imieniem i nazwiskiem osoby zmarłej oraz datą zgonu.
- 7) przyjmowane do chłodni trumny i kapsuły ze zwłokami oraz urny z prochami winny być oznakowane imieniem i nazwiskiem osoby zmarłej oraz datą zgonu.
- 8) zwłoki i szczątki przyjmuje się do chłodni na okres nie dłuższy niż 5 pełnych dób liczonych od daty przyjęcia. Przechowanie na inny okres wymaga zgody kierowników poszczególnych cmentarzy.

§3

Zasady odbioru zwłok lub szczątków z chłodni:

- 1) zwłoki i szczątki mogą być wydane upoważnionemu organizatorowi pogrzebu lub najbliższej rodzinie osoby zmarłej po okazaniu dowodu zapłaty za przechowanie w chłodni, zgodnie z obowiązującym cennikiem.
- 2) zwłoki i szczątki wydaje się od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-10:30. Wydanie zwłok lub szczątków w innych terminach możliwe jest po uzyskaniu zgody kierowników poszczególnych cmentarzy.

§4

1. Wynajęcie na 15 minut pomieszczenia w celu identyfikacji zwłok wymaga ustalenia terminu i godziny w biurze obsługi klienta oraz wniesienia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem.
2. Wynajęcie do 60 minut pomieszczenia w celu przygotowania zwłok do pogrzebu wymaga ustalenia terminu i godziny w biurze obsługi klienta oraz wniesienia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem.
3. Osoby korzystające z pomieszczeń zobowiązane są do utrzymania w nich porządku i czystości i zachowania pełnego reżimu sanitarnego.
4. Osoby korzystające z pomieszczeń zobowiązane są we własnym zakresie do zapewnienia środków, narzędzi i kosmetyków niezbędnych do wykonania świadczonej przez siebie usługi.

§5

Zarząd Cmentarzy Komunalnych zastrzega sobie prawo odmowy udostępnienia pomieszczeń chłodni osobom fizycznym i przedsiębiorcom rażąco naruszającym niniejsze zasady.

DYREKTOR
Anna Rydzewska

Załącznik
do Zasad korzystania
z pomieszczeń chłodni
administrowanych przez
ZCK w Gdyni

..... data
(Miejscowość)

.....
(nazwisko i imię wnioskującego lub nazwa firmy pogrzebowej)

.....

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu lub pieczętka firmy pogrzebowej)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE I PRZECHOWANIE ZWŁOK/SZCZĄTKÓW¹ W CHŁODNI ZARZĄDU CMEN TARZY KOMUNALNYCH W GDYNI

ODCINEK DLA BIURA ZCK

Proszę o przechowanie osoby zmarłej:

..... data zgonu
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z obowiązującymi warunkami przyjmowania i przechowywania zwłok lub szczątków w chłodni Zarządu Cmentarzy Komunalnych w Gdyni.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



ODCINEK DLA PRACOWNIKA CHŁODNI – do umieszczenia na drzwiach komory chłodniczej

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZMARŁEJ	
DATA I GODZINA PRZYJĘCIA DO CHŁODNI	
NUMER KOMORY	
NAZWA FIRMY POGRZEBOWEJ	
UWAGI	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DO CHŁODNI	



IDENTYFIKATOR – do umieszczenia w worku ze zwłokami lub przykleić do trumny/urny

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZMARŁEJ	
DATA I GODZINA PRZYJĘCIA DO CHŁODNI	
NAZWA FIRMY POGRZEBOWEJ	

¹ Niepotrzebne skreślić

