

PASKUTINĖS VALIOS PAREIŠKIMAS

Kaunas, 20..... m. mėn. d.

Aš, toliau pasirašęs(iusi), po savo mirties vadovaudamasis(i) Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.25 straipsnio 3 dalimi, nustatau savo kūno panaudojimo būdą po mirties, laidojimo tvarką ir būdą. Savanoriškai išreiškdamas(a) savo valią, sutinku po savo mirties savo palaikus atiduoti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas arba LSMU) Anatomijos institutui, esančiam A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaune, sutikdamas(a), kad mano palaikai būtų panaudoti: Anatomijos instituto mokomiesiems preparatams ruošti ir (arba) moksliniams tyrinėjimams, medicinos studentams mokyti, ir (ar) gydytojų praktiniam mokymuisi.

Vardas, pavardė:

Adresas, telefono Nr.:

.....

Gimimo data:

☐ Aš sutinku, kad pabaigus tyrimus mano palaikai kremuojami, o urna su pelenais palaidojama Kauno miesto Petrašiūnų kapinių sklype, kuriame LSMU laidoja žmogaus palaikus ir prižiūri kapavietę, kurioje palaidoti žmogaus palaikai, panaudoti moksliniams tyrimams ir studijoms.

☐ Aš patvirtinu, kad mano toliau nurodyti artimieji yra informuoti apie mano paskutinės valios pareiškimą ir neprieštarauja, kad mano palaikų laidojimo išmokas, skiriamas remiantis Lietuvos Respublikos paramos mirties atveju įstatymu (Žin., 1993, Nr. 73-1371), Lietuvos Respublikos žmonių palaikų laidojimo įstatymu (Žin., 2007, Nr. 140-5763), Lietuvos sveikatos mokslų universitetas panaudos mano palaikų kremavimo išlaidoms padengti.

☐ Aš sutinku ir esu informuotas, kad dėl nenumatytų techninių priežasčių LSMU Anatomijos institutas gali atsisakyti mano palaikus priimti ir palaidoti.

Artimųjų duomenys (rašyti didžiosiomis raidėmis):

Vardas, pavardė: Parašas:

Adresas:

Giminystės ryšiai:

Telefono Nr.:

Vardas, pavardė: Parašas:

Adresas:

Giminystės ryšiai:

Telefono Nr.:

Vardas, pavardė: Parašas:

Adresas:

Giminystės ryšiai:

Telefono Nr.:

☐ Aš pageidauju, kad nurodyti artimieji būtų pakviesti į mano palaikų pagerbimo ir laidojimo ceremoniją, pabaigus visus tyrimus.

.....
Anatomijos instituto vadovas.....
Jūsų vardas, pavardė, parašas