

Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги по предоставлению мест
для захоронения (подзахоронения),
оформлению удостоверений
о захоронениях, перерегистрации
захоронений на других лиц, выдаче
разрешений на установку (замену)
надмогильных сооружений
(надгробий), ограждений мест
захоронений, извлечение останков
(праха) умерших для последующего
перезахоронения

Форма 1

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического
лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес
электронной почты (если имеется))

Решение

о предоставлении места для родственного, почетного, воинского
захоронения *(нужное подчеркнуть)*

1. Предоставить родственное, почетное, воинское захоронение *(нужное подчеркнуть)*, расположенное на кладбище _____,
(наименование кладбища, место нахождения (адрес))

номер сектора ____, номер ряда ____, номер места ____, длина ____, ширина ____,
площадь ____ (кв. метров) для погребения _____.
(ФИО (последнее – при наличии) умершего)

2. Выдать удостоверение о захоронении _____.
(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)

Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

регистрационный номер _____ ОТ _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.

Кому:

(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)

Решение о предоставлении места для одиночного захоронения

Предоставить место для одиночного захоронения на кладбище

(наименование кладбища, место нахождения (адрес))

номер сектора ____, номер ряда ____, номер места _____ для погребения

(ФИО (последнее – при наличии) умершего)

Основание: заявление _____

(указать полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)

регистрационный номер _____ от _____.

(должность)

Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела)

« __ » _____ 20 ____ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение о предоставлении ниши в стене скорби

1. Предоставить нишу в стене скорби, расположенной

_____,
(наименование кладбища, на котором расположена ниша в стене скорби, место нахождения (адрес)/место нахождения (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)

номер сектора ниши ____, номер ряда ниши ____, номер ниши ____
для захоронения _____.

(ФИО (последнее – при наличии) умершего)

2. Выдать удостоверение о захоронении

_____.
(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)

Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

регистрационный номер _____ от _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела)

«__» _____ 20__ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения урны с прахом умершего в нише в стене скорби, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение о выдаче разрешения на подзахоронение

1. Разрешить подзахоронить _____
(ФИО (последнее – при наличии) умершего)
на месте родственного, (семейного) родового, почетного, воинского захоронения, в нише стены скорби *(нужное подчеркнуть)*, расположенного(ой) _____
_____,
(наименование кладбища, на котором расположено(а) родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, ниша в стене скорби, место нахождения (адрес)/место нахождения (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)
номер сектора (места захоронения/ниши) __, номер ряда (места захоронения/ниши) __, номер места (захоронения/ниши) __.

2. Выдать удостоверение о захоронении

(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)
Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)
регистрационный номер _____ от _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)
«__» _____ 20__ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение об оформлении удостоверения

1. Оформить удостоверение на ранее произведенное родственное, семейное (родовое), почетное, воинское, одиночное захоронение, захоронение в стене скорби (*нужное подчеркнуть*), расположенное

_____,
(наименование кладбища, на котором расположено(а) родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, ниша в стене скорби, место нахождения (адрес)/место нахождения (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)

номер сектора (места захоронения/ниши) __, номер ряда (места захоронения/ниши) __, номер места (захоронения/ниши) __.

2. Выдать удостоверение о захоронении

(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)

Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

регистрационный номер _____ ОТ _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

«__» _____ 20__ г.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение о перерегистрации места захоронения

1. Разрешить перерегистрировать родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, нишу в стене скорби (*нужное подчеркнуть*), расположенное (ую) _____,
(наименование кладбища, на котором расположено(а) родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, ниша в стене скорби, место нахождения (адрес)/место нахождения (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)
номер сектора захоронения (номер стены скорби) ____, номер ряда захоронения (стены скорби) ____, номер места захоронения (ниши в стене скорби) __ на _____.
(ФИО (последнее – при наличии) лица, на которое перерегистрировано место захоронения)
2. Выдать удостоверение о захоронении _____.
(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)

Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)
регистрационный номер _____ от _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере
погребения и похоронного дела)

«__» _____ 20__ г.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение

о выдаче разрешения на установку (замену) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения
(нужное подчеркнуть)

Разрешить установить, заменить (нужное подчеркнуть) надмогильное сооружение (надгробие), ограждение места захоронения (нужное подчеркнуть), расположенное на кладбище _____,
(наименование кладбища, место нахождения (адрес))
номер сектора _____, номер ряда _____, номер места _____.

Основание: заявление _____,
(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)
регистрационный номер _____ от _____.

Установка (замена) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения (нужное подчеркнуть) осуществляется:

- юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем;
 самостоятельно

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

«__» _____ 20__ г.

Справочно: Срок установки (замены) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения мест захоронения не может превышать один месяц со дня выдачи разрешения на установку (замену) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения. В случае неосуществления фактической установки (замены) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 35 (тридцати пяти) календарных дней со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.

Кому:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется))

Решение

о выдаче разрешения на извлечение останков (праха) умершего

Разрешить осуществить извлечение останков (праха) умершего _____, *(ФИО (последнее - при наличии) умершего)* захороненного на кладбище _____ *(наименование кладбища, место нахождения (адрес))* номер сектора ____, номер ряда ____, номер места ____.

Основание: заявление _____, *(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)* регистрационный номер _____ от _____.

(должность)
Электронная подпись
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)

«__» _____ 20__ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического извлечения останков (праха) умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.