

Приложение 3 к изменениям,  
которые вносятся  
в Административный регламент  
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

«Приложение 5  
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

---

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

**От**

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)*

---

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

---

*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

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

Прошу предоставить место для захоронения \_\_\_\_\_  
(ФИО умершего)

на кладбище \_\_\_\_\_  
(наименование кладбища, место нахождения (адрес))

и выдать удостоверение о захоронении.

Последнее место регистрации (место жительства) умершего:

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).
- С гарантированным перечнем услуг по погребению, оказываемых на безвозмездной основе в целях обеспечения государственных гарантий при погребении, ознакомлен(на)\*\*.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\*\*В соответствии с частью 1 статьи 2 Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области» супругу, близким родственникам, иным родственникам, законному представителю умершего или иному лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего, гарантируется оказание на безвозмездной основе следующего перечня услуг по погребению:

- 1) оформление свидетельства о смерти, справки о смерти, выдаваемых органами записи актов гражданского состояния;
- 2) предоставление и доставку в один адрес гроба и других предметов, необходимых для погребения, включая погрузо-разгрузочные работы;
- 3) перевозку тела (останков) умершего на автокатафалке от места нахождения тела (останков) до кладбища (в крематорий), включая перемещение до места захоронения (места кремации);
- 4) погребение (кремация с последующей выдачей урны с прахом): копку могилы для погребения и оказание комплекса услуг по погребению (в том числе захоронению урны с прахом); предоставление и установку похоронного ритуального регистрационного знака с надписью (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) умершего; дата рождения, дата

*смерти умершего).*

Гарантированный перечень услуг по погребению предоставляется специализированной службой по вопросам похоронного дела (организацией, наделенной статусом специализированной службы по вопросам похоронного дела), осуществляющей деятельность на территории муниципального образования Московской области, в котором будет производиться захоронение.

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)

От

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) руководителя специализированной службы по вопросам похоронного дела/организации, наделенной статусом специализированной службы по вопросам похоронного дела, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес электронной почты (если имеется), контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (специализированной службы по вопросам похоронного дела/организации, наделенной статусом специализированной службы по вопросам похоронного дела), в случае, если заявление подается представителем заявителя)

### Заявление о предоставлении места для одиночного захоронения

Прошу предоставить место для одиночного захоронения для погребения \_\_\_\_\_

(ФИО (последнее – при наличии) умершего)

Последнее место регистрации (место жительства) умершего\*:

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

в Администрации/МКУ\*\*;

дополнительно:

направить на адрес электронной почты (при наличии).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле не заполняется в отношении умерших лиц, личность которых не установлена органами внутренних дел в определенные законодательством Российской Федерации, законодательством Московской области сроки;

\*\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)

от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)

### Заявление о предоставлении ниши в стене скорби

Прошу предоставить нишу в стене скорби, расположенной

\_\_\_\_\_  
(наименование кладбища, место нахождения (адрес) (в случае место нахождения стены скорби на территории кладбища)/место нахождения стены скорби, расположенной вне кладбища (адрес))

для захоронения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) умершего)

и выдать удостоверение о захоронении.

Последнее место регистрации (место жительства) умершего: \_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).
- С гарантированным перечнем услуг по погребению, оказываемых на безвозмездной основе в целях обеспечения государственных гарантий при погребении, ознакомлен(на)\*\*.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\*\*В соответствии с частью 1 статьи 2 Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области» супругу, близким родственникам, иным родственникам, законному представителю умершего или иному лицу,

*взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего, гарантируется оказание на безвозмездной основе следующего перечня услуг по погребению:*

- 1) оформление свидетельства о смерти, справки о смерти, выдаваемых органами записи актов гражданского состояния;*
- 2) предоставление и доставку в один адрес гроба и других предметов, необходимых для погребения, включая погрузо-разгрузочные работы;*
- 3) перевозку тела (останков) умершего на автокатафалке от места нахождения тела (останков) до кладбища (в крематорий), включая перемещение до места захоронения (места кремации);*
- 4) погребение (кремация с последующей выдачей урны с прахом): копку могилы для погребения и оказание комплекса услуг по погребению (в том числе захоронению урны с прахом); предоставление и установку похоронного ритуального регистрационного знака с надписью (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) умершего; дата рождения, дата смерти умершего).*

Гарантированный перечень услуг по погребению предоставляется специализированной службой по вопросам похоронного дела (организацией, наделенной статусом специализированной службы по вопросам похоронного дела), осуществляющей деятельность на территории муниципального образования Московской области, в котором будет производиться захоронение.

\_\_\_\_\_  
*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

**От**

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

## Заявление о выдаче разрешения на подзахоронение

Прошу разрешить подзахоронить умершего \_\_\_\_\_  
*(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) \_\_.

Последнее место регистрации (место жительства) умершего: \_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).
- С гарантированным перечнем услуг по погребению, оказываемых на безвозмездной основе в целях обеспечения государственных гарантий при погребении, ознакомлен(на)\*\*.

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\*\*В соответствии с частью 1 статьи 2 Закона Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области» супругу, близким родственникам, иным родственникам, законному представителю умершего или иному лицу, взявшему на себя обязанность

*осуществить погребение умершего, гарантируется оказание на безвозмездной основе следующего перечня услуг по погребению:*

- 1) оформление свидетельства о смерти, справки о смерти, выдаваемых органами записи актов гражданского состояния;*
- 2) предоставление и доставку в один адрес гроба и других предметов, необходимых для погребения, включая погрузо-разгрузочные работы;*
- 3) перевозку тела (останков) умершего на автокатафалке от места нахождения тела (останков) до кладбища (в крематорий), включая перемещение до места захоронения (места кремации);*
- 4) погребение (кремация с последующей выдачей урны с прахом): копку могилы для погребения и оказание комплекса услуг по погребению (в том числе захоронению урны с прахом); предоставление и установку похоронного ритуального регистрационного знака с надписью (фамилия, имя, отчество умершего; даты его рождения и смерти, регистрационный номер захоронения).*

Гарантированный перечень услуг по погребению предоставляется специализированной службой по вопросам похоронного дела (организацией, наделенной статусом специализированной службы по вопросам похоронного дела), осуществляющей деятельность на территории муниципального образования Московской области, в котором будет производится захоронение.

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

**От**

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)*

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

## Заявление об оформлении удостоверения

Прошу оформить удостоверение на ранее произведенное родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, захоронение в нише стены 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 захоронения (номер стены скорби) \_\_\_\_, номер ряда захоронения (стены скорби) \_\_\_\_, номер места захоронения (ниши в стене скорби) \_\_\_\_.

На данном месте захоронения захоронены:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

*(указываются ФИО (последнее – при наличии) захороненных, дата их захоронения, степень родства)*

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

**От**

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

### Заявление о перерегистрации места захоронения

Прошу 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 заявитель просит перерегистрировать место захоронения)*

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.

(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)

**От**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), контактный телефон)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)

### Заявление

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

Прошу разрешить осуществить установку (замену) (*нужное подчеркнуть*) надмогильного сооружения (надгробия) на месте захоронения, ограждения места захоронения (*нужное подчеркнуть*), находящегося на кладбище \_\_\_\_\_,

(наименование кладбища, место нахождение (адрес))

номер сектора \_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_, номер места \_\_\_\_\_.

Установка (замена) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения (*нужное подчеркнуть*) будет осуществляться:

юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем или физическим лицом, не зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя, но осуществляющим профессиональную деятельность, приносящую доход, в соответствии с федеральными законами на основании государственной регистрации и (или) лицензии, а также в силу членства в саморегулируемой организации;

самостоятельно;

Прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

в МФЦ (адрес МФЦ);

в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

направить на адрес электронной почты (при наличии).

Сведения об умершем(их) на могиле которых устанавливается надмогильное сооружение (надгробие):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(указывается ФИО (последнее – при наличии) умершего(их), дата рождения и дата смерти)

Сведения о размере изготовленного (приобретенного) ограждения  
места захоронения:

Длина \_\_\_\_\_, ширина \_\_\_\_\_, высота \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно  
в Администрацию/МКУ.

\_\_\_\_\_  
*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела)*

**От**

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл. почты (если имеется), контактный телефон)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя)*

### Заявление

о выдаче разрешения на извлечение останков (праха) умершего

Прошу 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 \_\_\_\_.

Прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать:

- в МФЦ (адрес МФЦ);
- в Администрации/МКУ\*;

дополнительно:

- направить на адрес электронной почты (при наличии).

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\* поле активно в случае обращения заявителя непосредственно в Администрацию/МКУ.».