

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 в сфере погребения и похоронного дела)

\_\_\_\_\_  
(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 нахождение (адрес))

и оформить 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 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 городского округа Московской области, в котором будет производиться захоронение.

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

\_\_\_\_\_  
*(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 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 МФЦ (адрес МФЦ);  
 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 в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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 оформить 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 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 городского округа Московской области, в котором будет производится захоронение.*

\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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 городского округа Московской области, в котором будет производиться захоронение.*

\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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 нахождение (адрес)/место нахождение (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 в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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 в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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 нахождения (адрес))*

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

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

- юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем;  
 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).

\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*

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

\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела)*

\_\_\_\_\_

*(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.