

Приложение 1 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 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 муниципального
образования Московской области
в сфере погребения и похоронного
дела

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 7 рабочих дней 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 муниципального
 образования Московской области
 в сфере погребения и похоронного
 дела

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 7 рабочих 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 предоставлении ниши в стене скорби

1. Предоставить нишу в стене скорби, расположенной

_____,
(наименование кладбища, на котором расположена ниша в стене скорби, место нахождение (адрес)/место нахождение (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 муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области 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 7 рабочих 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 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 нахождение (адрес)/место нахождение (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 муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела

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

«__» _____ 20__ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 7 рабочих 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
 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 нахождение (адрес)/место нахождение (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 муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела

 (ФИО (последнее – при наличии)
 должностного лица
 уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области 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 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 _____
(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 муниципального образования Московской области в сфере погребения и похоронного дела

(ФИО (последнее – при наличии)
должностного лица
уполномоченного органа местного самоуправления муниципального образования Московской области 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 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

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

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Справочно: В случае неосуществления фактического извлечения останков (праха) умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 7 рабочих дней со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.»