

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

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.»*