

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 э.п.чты (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 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 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 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 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 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.