|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **БАШҠОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫ**БОРАЙ РАЙОНЫМУНИЦИПАЛЬ РАЙОНЫНЫҢҠАЙЫНЛЫҠ АУЫЛ СОВЕТЫАУЫЛ БИЛӘМӘҺЕХАКИМИӘТЕ452971,Ҡайынлыҡ ауылы, Йәштәр урамы, 7т.(34756)2-43-48,Adm\_kai№lik@mail.ru |  | РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАНАДМИНИСТРАЦИЯСЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯКАИНЛЫКОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТМУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАБУРАЕВСКИЙ РАЙОН452971,д.Каинлыково,ул.Молодежная, 7т.(34756)2-43-48,Adm\_kai№lik@mail.ru |

**ҠАРАР ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**10 декабрь 2020 йыл № 46 10 декабря 2020 года**

**Об утверждении формы Заявления на погребение (захоронение**)

 Во исполнение п.8 Протокола оперативного совещания при Правительстве

 Республики Башкортостан от 08.06.2020 года №22 по вопросу

 совершенствования организации похоронного дела и предоставления

 ритуальных услуг, **Постановляю:**

1. Утвердить форму Заявления на погребение (захоронение) с приложениями

 №1 и №2

2. Обнародовать настоящее постановление и разместить на официальном сайте

 Администрации сельского поселения Каинлыковский сельсовет.

 3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

 **Глава сельского поселения М. М. Фазлыев**

 Приложение№1

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ (ЗАХОРОНЕНИЕ) № от « » 20 г.

в

**(наименование специализированной организации)**

**ОТ**

**(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение
умершего, указать родственную или иную принадлежность к умершему)**

паспорт, телефон

**(серия, номер, когда кем выдан, адрес регистрации и
фактического жительства, личный телефон для связи)**

**(ИНН и наименование индивидуального предпринимателя, юридического лица, юридический адрес и контактный телефон)**

Прошу захоронить (подзахоронить) на кладбище

**( нужное подчеркнуть) (наименование кладбища)**

**(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)**

умершего

дата рождения дата смерти

свидетельство о смерти от серия №

**(дата выдачи)**

□на новом месте;

□ на свободном месте родственного захоронения;

□в могилу умершего

**(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)**

захороненного в году на участке в квартале №

**(указать - мусульм., христианок., иудейск.)**

на могиле инв. № (в Книге регистрации захоронений)

имеется

**(указать вид надгробия или опознавательного знака)**

с надписью

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. **Взявший на себя обязанность осуществить погребение умершего принимает на себя обязательство: осуществить въезд на кладбище в указанное в разрешении время, профессионально исполнить земляные работы и комплекс услуг, содержать место захоронения и прилегающую к нему территорию, нести за неисполнение и нанесение вреда соседним погребениям и надмогильным сооружениям имущественную ответственность.**

**2. При проведении земляных работ необходимо строго соблюдать технику безопасности, действующие городские регламенты и положения, требования САНПИН, работы осуществлять специально обученными землекопами, прошедшими гигиеническое обучение и аттестацию с отметкой в личной медицинской книжке.**

**3. Запрещается самовольно увеличивать земельный участок под погребение, устанавливать, переделывать и снимать памятники и другие надмогильные сооружения (ограды), мемориальные доски без разрешения администрации, оставлять мусор.**

**Достоверность представленных мной сведений подтверждаю, с примечанием ознакомлен, к заявлению прилагаю свидетельство о смерти, удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, участника боевых действий (если имеются), удостоверение о захоронении, копию моего паспорта, копию моего ИНН, свидетельство о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя) осуществляющего погребение, копии санитарных книжек землекопов, осуществляющих погребение. Также к заявлению прикладываю анкету и согласие на обработку персональных данных, являющиеся неотъемлемой частью заявления**

**(Приложением» 1 и Приложение М»2).**

**Личная подпись заявителя « » 20 г.**

**РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА**

**Предоставлено место на участке квартал № размером (в метрах),**

**(указать - мусульм., христианок., иудейск.)**

**Дата и разрешенное время въезда на кладбище для погребения**

**Захоронение разрешаю / /**

**Захоронение произведено / /**

**Замечания**

**Выдано (внесена отметка в удостоверение) о захоронении № от**

Приложение № 1 к заявлению

Анкета

Я,

**(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, указать родственную или иную принадлежность к умершему)**

контактные данные

**(личный телефон для связи, адрес)**

уведомлен:

* что место под погребение умершего и в дальнейшем подзахоронения рядом умершего супруга или близкого родственника в соответствии с требованиями Федерального закона от 12.01.1996г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» предоставляется бесплатно;
* о недопустимости подстрекательства к коррупционным правонарушениям должностных лиц,
* об уголовной ответственности (ст. 291 УК РФ) взяткодателя за передачу взятки должностному лицу. В случае склонения к даче взятки со стороны должностных лиц Заявитель обязан в письменном виде обратиться в Специализированную службу по вопросам похоронного дела (далее - специализированная служба) или в вышестоящую организацию - УКХ и Б Администрации г. Уфы для принятия последними превентивных мер.

Приложение № 2 к заявлению

Согласие на обработку персональных данных

Я,

 ?

**(фамилия, имя, отчество лица, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)** в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ

«О персональных данных» выражаю согласие

**наименование**

(далее по тексту - учреждение), расположенному по адресу:

 , на автоматизированную, а

также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, направление по официальному запросу государственных и муниципальных органов данных: ФИО заявителя, адрес места жительства (по регистрации, фактический); домашний телефон; мобильный телефон; сведения об умершем родственнике, его месте захоронения и иные сведения, относящиеся к персональным данным в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных: с момента его подписания и до достижения целей обработки. В дальнейшем - в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме на основании заявления, поданного на имя руководителя учреждения

« » 20 г.