



**Администрация  
Воскресенского муниципального района  
Московской области**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

05.06.2017 № 228

**О внесении изменений в постановление администрации Воскресенского муниципального района Московской области от 31.05.2016 № 1049  
«Об организации похоронного дела на территориях сельских поселений Воскресенского муниципального района Московской области»**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле", Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Законом Московской области от 17.07.2007 № 115/2007-ОЗ "О погребении и похоронном деле в Московской области", Уставом Воскресенского муниципального района Московской области

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. В целях формирования Реестра погребений Московской области дополнить постановление администрации Воскресенского муниципального района Московской области от 31.05.2016 № 1049 «Об организации похоронного дела на территориях сельских поселений Воскресенского муниципального района Московской области» пунктом 8.1 следующего содержания:

п. 8.1. Утвердить формы заявлений в уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела о предоставлении места для одиночного, родственного, семейного (родового), воинского, почетного захоронений, захоронений в нишах скорби, а также заявлений для подзахоронений. (Приложение 7).

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Наше слово» и на официальном сайте Воскресенского муниципального района Московской области.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации Воскресенского муниципального района Баранова А. Е.

Руководитель администрации  
Воскресенского муниципального района

В.В. Чехов

Приложение 7  
Утверждено постановлением администрации  
Воскресенского муниципального района  
от 05.06.2017 № 228

**Типовая форма 1**

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

ОТ \_\_\_\_\_ ( ф.и.о. заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, серия)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ ( контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить место (нишу в стене скорби) для \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ ( родственного, воинского, почетного, семейного (родового) захоронения, захоронения в стене скорби)

на кладбище \_\_\_\_\_  
( наименование кладбища)

для погребения \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) умершего, степень родства)

Дата рождения умершего: \_\_\_\_\_ . Дата смерти умершего: \_\_\_\_\_ .

Свидетельство о смерти: \_\_\_\_\_  
( номер, дата выдачи, кем выдано)

Адрес регистрации по последнему месту жительства умершего \_\_\_\_\_

Удостоверение прошу выдать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее при наличии))

Дата захоронения \_\_\_\_\_ .

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) заявителя)

Прилагаются копии следующих документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Я даю согласие уполномоченному органу местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела на обработку персональных данных умершего на неопределенный срок в целях ведения реестра погребений Московской области. Уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела вправе осуществлять обработку персональных данных умершего в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, любыми необходимыми способами по выбору данного уполномоченного органа, путем совершения следующих действий – сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с использованием бумажных носителей.  
К персональным данным умершего относятся данные, указанные в данном обращении, а также номер регистрации захоронения в книге регистрации захоронений (захоронений урн с прахом), наименование кладбища, на котором захоронен умерший(с указанием номера участка/сектора). Я уведомлена о том, что вправе отозвать свое согласие.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Решение уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи)

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

ОТ \_\_\_\_\_  
( полное и сокращенное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела )

\_\_\_\_\_  
( юридический адрес, место фактического осуществления деятельности, ИНН )

\_\_\_\_\_  
( контактный телефон )

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить место для одиночного захоронения на кладбище \_\_\_\_\_  
( наименование кладбища )

для погребения умершего \*) \_\_\_\_\_  
( указывается фамилия, имя отчество ( последнее - при наличии ) умершего )

Дата рождения умершего\*) \_\_\_\_\_. Дата смерти умершего: \_\_\_\_\_.

Дата захоронения \_\_\_\_\_.

Свидетельство о смерти: \_\_\_\_\_  
( номер, дата выдачи, кем выдано )

Адрес регистрации по последнему месту жительства умершего\*) \_\_\_\_\_

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи )

Прилагаются копии следующих документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
( занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи )

Решение уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
( занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи )

Примечание: \*) в данных строках ставится прочерк, если:

- 1) осуществляется погребение умерших, личность которых не установлены органами внутренних дел (полиции) в установленные законодательством Российской Федерации сроки;
- 2) осуществляется погребение умерших, не имеющих супруга, близких родственников, иных родственников либо законного представителя умершего, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего, и при этом отсутствует вышеуказанная информация о таких умерших.

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

ОТ \_\_\_\_\_ (ф.и.о. заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, номер, серия)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить подзахоронение на месте родственного, семейного (родового),  
(нужное подчеркнуть)  
воинского, почетного захоронений, захоронений в нишах стен скорби на  
кладбище \_\_\_\_\_  
(наименование кладбища)

умершего \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) умершего, степень родства)

Дата рождения умершего: \_\_\_\_\_. Дата смерти умершего: \_\_\_\_\_

Свидетельство о смерти: \_\_\_\_\_  
(номер, дата выдачи, кем выдано)

Рядом с могилой (в могилу) моего (моей) \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. захороненного родственника)

Адрес регистрации по последнему месту жительства умершего \_\_\_\_\_

Удостоверение прошу выдать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее при наличии)).

Дата захоронения: \_\_\_\_\_

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Прилагаются копии следующих документов:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ |
| 2. _____ | 4. _____ |

Я даю согласие уполномоченному органу местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела на обработку персональных данных умершего на неопределенный срок в целях ведения реестра погребений Московской области.

Уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела вправе осуществлять обработку персональных данных умершего в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, любыми необходимыми способами по выбору данного уполномоченного органа, путем совершения следующих действий – сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с использованием бумажных носителей.

К персональным данным умершего относятся данные, указанные в данном обращении, а также номер регистрации захоронения в книге регистрации захоронений (захоронений урн с прахом), наименование кладбища, на котором захоронен умерший (с указанием номера участка/сектора). Я уведомлена о том, что вправе отозвать свое согласие.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Решение уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи)