|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден  постановлением Администрации  городского округа Домодедово  от 17.10.2018 № 2430 |

**Порядок предоставление мест для захоронения,**

**подзахоронения на территории городского округа Домодедово**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий порядок определяет порядок предоставления мест для захоронения, (подзахоронения) на территории городского округа Домодедово (далее – Порядок.)

1.2. Настоящий порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 12.01.1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Законом Московской области № 115/2007-ОЗ «О погребении и похоронном деле в Московской области», [Законом](consultantplus://offline/ref=95FB248D2240E0729C2A31BD71E7B4585FA100194F47531778589C7F967D095DFDF1415C5560FCD9Q8p1I) Московской области N 106/2014-ОЗ "О перераспределении полномочий между органами местного самоуправления муниципальных образований Московской области и органами государственной власти Московской области".

1.3. Положения настоящего Порядка применяются в отношении объектов похоронного назначения, находящихся в ведении Администрации городского округа Домодедово. Требования настоящего Порядка являются обязательными для соблюдения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере погребения и похоронного дела на территории городского округа Домодедово, гражданами.

1.4. Уполномоченным органом местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела является Муниципальное казенное учреждение городского округа Домодедово «Специализированная служба в сфере погребения и похоронного дела» на основании постановления Администрации городского округа Домодедово от 30.11.2017 № 4078 «О наделении полномочиями уполномоченного органа местного самоуправления городского округа Домодедово в сфере погребения и похоронного дела муниципальное казенное учреждение городского округа Домодедово Московской области «Специализированная служба в сфере погребения и похоронного дела» (далее- Уполномоченный орган») .

1.5. Для захоронения (подзахоронения) на объектах похоронного назначения, находящихся в ведении Администрации городского округа Домодедово, в Уполномоченный орган местного самоуправления предоставляются документы, указанные пунктах 3.1-3.2 настоящего Порядка. Захоронение (подзахоронение) осуществляется на основании разрешения на предоставление места для захоронения (подзахоронения), выдаваемого Уполномоченным органом в соответствии с настоящим Порядком.

1.6. Лицами, имеющими право на получение решения на предоставление места для захоронения (подзахоронения), являются супруг (а), близкие родственники, иные родственники, законные представители умершего или иные лица, взявшие на себя обязанность осуществить погребение умершего, специализированная служба по вопросам похоронного дела в случае предоставлении места для одиночного захоронения, организация в случае предоставления места для почетного захоронения (далее – Заявители).

1.7. Интересы лиц, указанных в пункте 1.6 настоящего Порядка, могут представлять иные лица, действующие в интересах Заявителей на основании документов, удостоверяющих их полномочия на совершение действий, связанных с получением решения на предоставление места для захоронения (подзахоронения) (далее – представители Заявителей).

1.8. Рассмотрение заявления о предоставлении места для захоронения (подзахоронения), принятие решения по результатам рассмотрения заявления и выдача результата Заявителю осуществляет Уполномоченный орган в соответсвии с настоящим Порядком и Административным регламентом предоставления муниципальной услуги.

2. Основания для обращения с заявлением о предоставлении

места для захоронения (подзахоронения) и результаты рассмотрения заявления

2.1. Заявитель (представитель Заявителя) обращается с заявлением о предоставлении места для захоронения (подзахоронения), в Уполномоченный орган в следующих случаях:

1) предоставление места для одиночного захоронения;

2) предоставление места для родственного захоронения;

3) предоставление места для почетного захоронения;

4) оформление разрешения на подзахоронение.

2.2. Места для захоронения предоставляются Уполномоченным органом в соответствии с установленной планировкой кладбища, с соблюдением последовательности нумерации могил, очередности их использования. Места для захоронения предоставляются в соответствии с размерами, установленными постановлением Администрации городского округа Домодедово от 31.12.2009 № 4512 «Об утверждении размеров мест захоронений на муниципальных общественных кладбищах». Ширина разрывов между местами захоронения не может быть менее 0,5 метра.

2.3. По результатам рассмотрения заявления уполномоченный орган принимает одно из следующих решений:

2.3.1. Решение о предоставлении места для захоронения (подзахоронение);

1) по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 2.1 настоящего Порядка, решение о предоставлении места для одиночного захоронения, оформленное по форме 1 Приложения 1 к настоящему Порядку;

2) по основаниям, указанным в подпунктах 2-3 пункта 2.1 настоящего Порядка, Решение о предоставлении места для захоронения, оформленное по форме 2 Приложения 1 к настоящему Порядку.

3) по основанию, указанному в подпункте 4 пункта 2.1 настоящего Порядка, Разрешение на подзахоронение на соответствующем месте захоронения (родственном, семейном (родовом), воинском, почетном, в нише стены скорби), оформленное по форме 3 Приложения 1 к настоящему Порядку;

2.3.2. Решение об отказе в предоставлении места для захоронения (подзахоронение).

2.4. Решение об отказе в предоставлении Муниципальной услуги, оформленное по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку с указанием причин отказа, подписанное должностным лицом Уполномоченного органа, направляется Заявителю (представителю Заявителя) способом, указанным в заявлении.

2.5. На основании решения о предоставлении места для захоронения по основаниям, указанным в подпунктах 2-3 пункта 2.1 настоящего Порядка, Заявителю (представителю Заявителя) выдается Удостоверение о захоронении (далее – Удостоверение), оформленное на бумажном носителе, подписанное руководителем уполномоченного органа и заверенное печатью.

2.6. По основаниям, указанным в подпункте 4 пункта 2.1 настоящего Порядка, вносятся сведения в ранее выданное Удостоверение, которые заверяются подписью руководителем уполномоченного органа и заверяются печатью уполномоченного органа. Новое Удостоверение о захоронении в этом случае не оформляется.

2.7. Не позднее следующего рабочего дня после выдачи Удостоверения, уполномоченный орган вносит соответствующую запись в Реестр выданных удостоверений о захоронениях.

2.8. Предоставление места для захоронения осуществляется уполномоченным органом местного самоуправления на безвозмездной основе, в день обращения лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, его представителя с заявлением о предоставлении места для захоронения.

3. Исчерпывающий перечень документов, необходимых

для предоставления места для захоронения (подзахоронения)

3.1. Список документов, необходимых для предоставления места для захоронения (подзахоронения):

1) заявление о предоставлении места для захоронения (подзахоронения);

2) документ, удостоверяющий личность Заявителя;

3) документ, удостоверяющий личность представителя Заявителя в случае обращения за предоставлением Муниципальной услуги представителя Заявителя;

4) документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя в случае обращения за предоставлением места для захоронения (подзахоронения) представителя Заявителя.

3.2. Список документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги в зависимости от основания обращения:

*3.2.1. Предоставление места для одиночного захоронения:*

1) копия свидетельства о смерти (с приложением подлинника для сверки);

2) для погребения умерших, личность которых не установлена, дополнительно к заявлению прилагается копия документа, подтверждающего согласие органов внутренних дел на погребение указанных умерших (с приложением подлинника для сверки).

*3.2.2. Предоставление места для родственного захоронения:*

1) копия свидетельства о смерти (с представлением подлинника для сверки);

2) копия справки о кремации с приложением подлинника для сверки при захоронении урны с прахом;

3) доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя на совершение действий, связанных с предоставлением места для родственного захоронения (в случае если заявление подается представителем лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего)

*3.2.3. Предоставление места для почетного захоронения:*

1) ходатайство заинтересованных лиц или организаций, при обосновании и подтверждении соответствующих заслуг умершего перед Российской Федерацией, Московской областью, городским округом Домодедово Московской области и при отсутствии иного волеизъявления умершего либо волеизъявления его супруга, близких родственников, иных родственников или законного представителя умершего;

2) к ходатайству дополнительно прилагается копия свидетельства о смерти (с представлением подлинника для сверки);

3) при захоронении урны с прахом дополнительно прилагается копия справки о кремации (с представлением подлинника для сверки);

4) доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя на совершение действий, связанных с предоставлением места для почетного захоронения.

*3.2.4. Оформление разрешения на подзахоронение:*

1)  удостоверение о соответствующем захоронении;

2) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, на которого оформлено захоронение (с представлением подлинника для сверки);

3) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность лица, на которое зарегистрировано захоронение, на совершение действий по получению разрешения на подзахоронение, в случае, если заявителем является представитель лица, на которое зарегистрировано захоронение, а также копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность данного представителя (с представлением подлинника для сверки);

4) копия свидетельства о смерти (с представлением подлинника для сверки);

5) копия справки о кремации (с представлением подлинника для сверки) при захоронении урны с прахом после кремации;

6) копии документов, подтверждающих семейную, родственную связь с лицом, на которое оформлено семейное (родовое) или родственное захоронение (с представлением подлинников для сверки).

3.3. Документы, составленные на иностранном языке, подлежат переводу на русский язык. Верность перевода и подлинность подписи переводчика свидетельствуются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.4. Уполномоченный орган не вправе требовать от Заявителя (представителя Заявителя) представления документов, не предусмотренных пункта 3.1-3.2 настоящего Порядка, и осуществления иных действий, не предусмотренных настоящим Порядком.

4. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении

места для захоронения (подзахоронения)

4.1. Основанием для отказа в предоставлении места для захоронения является:

1) Заявителем не предоставлены оригиналы документов (в случае если требуются);

2) несоответствие представленных Заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления места для захоронения (подзахоронения);

3) наличие в представленных Заявителем заявлении и приложенных к нему документах противоречивых/недостоверных сведений;

4) отсутствие свободного места (земельного участка) для подзахоронения гроба исходя из размера одиночного захоронения, установленного органами местного самоуправления (при обращении за предоставлением муниципальной услуги по оформлению разрешения на подзахоронение);

5) не истек кладбищенский период (время разложения и минерализации тела умершего) с момента предыдущего захоронения, за исключением подзахоронения урны с прахом в могилу (при обращении за предоставлением места для подзахоронения).

4.2. Не допускается устройство захоронений с нарушением установленной планировки кладбища, в том числе между местами захоронений, на обочинах дорог и в границах санитарно-защитной зоны, без получения Разрешения, предусмотренного настоящим Порядком.

Приложение 1

к Порядку предоставление мест для

захоронения, подзахоронения на территории

городского округа Домодедово

Форма 1

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении места для одиночного захоронения**

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)*

1. Предоставить место для одиночного захоронения на кладбище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер квартала\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

номер сектора\_\_\_\_\_\_\_, номер участка\_\_\_\_\_\_\_ для погребения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(ФИО умершего)*

Основание: заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)*, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф ИО, подпись)

Форма 2

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении места для родственного, почетного захоронения**

*(нужное подчеркнуть)*

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, обратившего за предоставлением Муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), ФИО руководителя организации (при обращении с заявлением о предоставлении места для почетного захоронения)*

1. Предоставить место для **родственное, почетное захоронения** на кладбище *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер квартала\_\_\_\_\_\_, номер сектора\_\_\_\_\_,

(*наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

номер участка\_\_\_\_\_ для погребения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО умершего)*

2. Выдать Удостоверение о захоронении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать ФИО лица, которому выдается Удостоверение о захоронении*).

Основание: заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать ФИО заявителя; при обращении с заявлением о предоставлении места для почетного захоронения - ФИО руководителя организации)*, от \_\_\_\_\_\_ регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф ИО, подпись)

Форма 3

**РЕШЕНИЕ**

**о разрешении на подзахоронение**

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, обратившего за предоставлением Муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется)*

1. Разрешить подзахоронить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать ФИО умершего*) на месте родственного, почетного захоронения, расположенного (ой) на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер квартала \_\_\_\_\_\_, номер

(*наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

сектора\_\_\_\_\_\_, номер участка\_\_\_\_\_ .

2. Внести в Удостоверение о захоронении запись о захоронении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать ФИО умершего*).

Основание: заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать ФИО заявителя*) от \_\_\_\_\_\_ регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ФИО, подпись)

Приложение 2

к Порядку предоставление мест для

захоронения, подзахоронения на территории

городского округа Домодедово

Форма 1

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении места для одиночного захоронения**

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела), адрес эл.почты)*

*заявление от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_*

Вам отказано в предоставлении места для одиночного захоронения по следующим основаниям:

* *Заявителем не предоставлены оригиналы документов (в случае если требуются);*
* *Несоответствие представленных Заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги;*
* *Наличие в представленных Заявителем заявлении и приложенных к нему документах противоречивых/недостоверных сведений;*
* *Поступление от Заявителя заявления об отказе в предоставлении Муниципальной услуги*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф ИО, подпись)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Форма 2

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении места для родственного, почетного захоронения**

*(нужное подчеркнуть)*

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, обратившего за предоставлением Муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется), ФИО руководителя организации (при обращении с заявлением о предоставлении места для почетного захоронения)*

Уважаемый (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам отказано в предоставлении места для **родственного, почетного захоронения**

*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать ФИО умершего*) на месте родственного, почетного

*(нужное подчеркнуть)*

захоронения расположенного(ой) на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

номер квартала\_\_\_\_, номер сектора\_\_\_\_\_\_\_, номер участка\_\_\_\_\_\_\_\_ по следующим основаниям:

* *Заявителем не предоставлены оригиналы документов (в случае если требуются;*
* *Несоответствие представленных Заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги;*
* *Наличие в представленных Заявителем заявлении и приложенных к нему документах противоречивых/недостоверных сведений;*
* *Поступление от Заявителя заявления об отказе в предоставлении Муниципальной услуги*
* *Отсутствие свободного места (земельного участка) для подзахоронения гробом исходя из размера одиночного захоронения, установленного органами местного самоуправления;*
* *Не истек кладбищенский период (время разложения и минерализации тела умершего) с момента захоронения, за исключением подзахоронения урны с прахом в могилу.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (Ф ИО, подпись) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Форма 3

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении места для подзахоронения**

(*оформляется на бланке МКУ)*

Кому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, обратившего за предоставлением Муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется)*

*заявление от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_*

Уважаемый (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам отказано в предоставлении места для подзахоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать ФИО умершего*) на месте родственного, почетного захоронения или в нише стены скорби (*нужное подчеркнуть*), расположенного(ой) на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

номер квартала\_\_\_\_, номер сектора\_\_\_\_\_\_\_,номер участка\_\_\_\_\_\_\_\_ по следующим основаниям:

* *Заявителем не предоставлены оригиналы документов (в случае если требуются);*
* *Несоответствие представленных Заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги;*
* *Наличие в представленных Заявителем заявлении и приложенных к нему документах противоречивых/недостоверных сведений;*
* *Отсутствие свободного места (земельного участка) для подзахоронения гробом исходя из размера одиночного захоронения, установленного органами местного самоуправления;*
* *Не истек кладбищенский период (время разложения и минерализации тела умершего) с момента захоронения, за исключением подзахоронения урны с прахом в могилу.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (Ф ИО, подпись) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Приложение 3

к Порядку предоставление мест для

захоронения, подзахоронения на территории

городского округа Домодедово

Форма 1

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

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела, адрес почтовой связи, адрес эл.почты)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении места для одиночного захоронения**

Прошу предоставить место для одиночного захоронения для погребения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО умершего)

Последнее место регистрации (место жительства) умершего \*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю документы*:*

1*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись Заявителя) (дата)*

\*) поле не заполняется в отношении умерших лиц, личность которых не установлены органами внутренних дел в определенные законодательством Российской Федерации сроки.

Форма 2

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

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении места для подзахоронения**

Прошу разрешить подзахоронить умершего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО умершего)

на месте родственного, семейного (родового), воинского, почетного захоронения или в нише стены скорби (*нужное подчеркнуть*), расположенного (ой) на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование кладбища, его местонахождение (адрес)*

Последнее место регистрации (место жительства) умершего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю документы*:*

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

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я даю свое согласие Муниципальному казенному учреждению городского округа Домодедово «Специализированная служба в сфере погребения и похоронного дела» на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, систематизацию, накопление (копирование паспорта, идентификационного номера налогоплательщика, миграционной карты, свидетельства по месту пребывания, внесение данных в анкету ручным и автоматизированным способом), хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), уничтожение персональных данных, с использованием как автоматизированной информационной системы, так и на бумажных носителей.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись Заявителя) (дата)*

Форма 3

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

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении места для захоронения (родственного, почетного)**

*(нужное подчеркнуть)*

Прошу предоставить место для захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ФИО умершего)

на кладбище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кладбища, место его нахождения (адрес)

и выдать Удостоверение о захоронении.

Последнее место регистрации (место жительства) умершего \*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю документы*:*

1*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата) (подпись Заявителя)*