|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫ**  **СТӘРЛЕТАМАК РАЙОНЫ**  **МУНИЦИПАЛЬ РАЙОНЫНЫҢ**  **БУРЕКАЗҒАН АУЫЛ СОВЕТЫ**  **АУЫЛ БИЛӘМӘҺЕ**  **СОВЕТЫ** |  | **СОВЕТ**  **СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**  **БУРИКАЗГАНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**  **СТЕРЛИТАМАКСКИЙ РАЙОН**  **РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН** | |
| **ПРОЕКТ**  **К А Р А Р Р Е Ш Е Н И Е** | | |

**2021 й. № 2021 г.**

**О внесении изменений в решение Совета сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан от 17 мая 2018 года № 192 «Об утверждении Положения о порядке деятельности общественных кладбищ и правилах содержания мест погребения на территории сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакского района Республики Башкортостан»**

В соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле", Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Уставом сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан, во исполнение п. 8 протокола оперативного совещания в Правительстве Республики Башкортостан от 08.06.2020 г. № 22, Совет сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан р е ш и л:

1. Изложить Приложение № 2 в Положении о порядке деятельности общественных кладбищ и правилах содержания мест погребения на территории сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакского района Республики Башкортостан в новой редакции ( прилагается)

2. Настоящее решение обнародовать в установленном порядке на информационном стенде и разместить в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан <http://burikazgan.ru/>.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию Совета сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан по социально-гуманитарным вопросам (Ахмадуллина Л.Ф.).

Глава сельского поселения Ф.Б.Султанов

Приложение №2

к Положению о порядке деятельности общественных кладбищ и правилах содержания мест погребения на территории сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан

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)

умершего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

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 (Приложение№ 1 и Приложение №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 для принятия последними превентивных мер.

Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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 27.07.201)6 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 реете 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.

Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.