**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ (ЗАХОРОНЕНИЕ)**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

В администрацию сельского поселения Ольховский сельсовет МР Уфимский район РБ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать - мусульманское, христианское)

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 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.)

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 - УКХиБ Администрации г. Уфы 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 27.07.2006 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.

Личная подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.