

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГЛИНКОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ» СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 12.08. 2025 № 755

|  |  |
| --- | --- |
| Об утверждении Положения об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области |  |

В соответствии с Федеральными законами от 06 октября 2003 года № 131ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Уставом муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

Администрация муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области.
2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Глинковский вестник» и разместить (опубликовать) на официальном сайте Администрации  муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава муниципального образования

 «Глинковский муниципальный округ»

 Смоленской области Е.В. Кожухов

 Приложение

к постановлению администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_

**Положение об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на**

**территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области**

# 1. Общие положения

 1.1. Настоящее Положение об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области разработано на основании Федеральных законов от 06.10.2003 г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (с последующими изменениями), от 12.01.1996 г. №8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (с последующими изменениями), постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. №3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"», ГОСТа 32609-2014 «Межгосударственный стандарт. Услуги бытовые. Услуги ритуальные. Термины и определения», введенного в действие Приказом Росстандарта от 11.06.2014 №551-ст, и регулирует отношения, связанные с деятельностью общественных кладбищ, содержанием мест захоронения и оказанием ритуальных услуг на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области.

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

1.2.1. Кладбище - объект похоронного назначения, предназначенный для погребения останков и праха умерших или погибших.

1.2.2. Место захоронения - часть пространства объекта похоронного назначения (кладбища, колумбария и т.п.), предназначенная для захоронения останков или праха умерших или погибших.

1.2.3. Могила - место, находящееся на участке для погребения в земле, склепе, ином ритуальном сооружении, кроме колумбария, и предназначенное для захоронения останков умершего или погибшего в гробу или без него, или урн с прахом.

1.2.4. Намогильное сооружение - архитектурно-скульптурное сооружение, содержащее мемориальную информацию, предназначенное для увековечивания памяти умерших или погибших и устанавливаемое на месте захоронения.

## 2. Порядок деятельности общественных кладбищ

2.1. Общественные кладбища, расположенные в границах территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области, находятся в ведении органов местного самоуправления муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области. Координацию деятельности общественных кладбищ и организацию работ по содержанию мест захоронения осуществляет специалист администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области. Общественные кладбища рекомендовано посещать ежедневно с апреля по сентябрь с 8.00 до 20.00 часов и с октября по апрель с 8.00 до 17.00 часов.

2.2. Погребение умерших на кладбищах производится ежедневно с 10.00 до

17.00 часов.

2.3. На территории общественных кладбищ для погребения умершего бесплатно предоставляется место захоронения размером: 1,8 м x 2,2 м.

При захоронении гроба с телом глубина могилы должна составлять не менее 1,5 м.

Места захоронений для погребения умерших отводятся в порядке очередности в соответствии с планом кладбища.

2.4. Для предоставления места для погребения умершего на кладбище лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего, предоставляются следующие документы:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего;

б) заявление о предоставлении места для захоронения умершего по форме согласно Приложению №1 к Положению;

в) свидетельство о смерти либо документ установленной формы, подтверждающий факт государственной регистрации рождения мертвого ребенка.

2.5. Исполнение волеизъявления умершего о погребении его тела (останков) или праха на указанном им месте погребения, рядом с ранее умершими гарантируется при наличии на указанном месте погребения свободного участка земли или могилы ранее умершего близкого родственника либо ранее умершего супруга.

В иных случаях возможность исполнения волеизъявления умершего о погребении его тела (останков) или праха на указанном им месте погребения определяется специализированной службой по вопросам похоронного дела с учетом места смерти, наличия на указанном им месте погребения свободного участка земли, а также с учетом заслуг умершего перед обществом и государством.

2.6. Повторное захоронение в пределах одной ограды тела близкого родственника или свойственника ранее захороненного лица (далее по тексту настоящего пункта - повторное захоронение) производится при наличии свободного места для могилы с разрешения специализированной службы по вопросам похоронного дела.

Обращаться за разрешением на повторное захоронение имеют право близкие родственники умершего, свойственники, законный представитель по доверенности, иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение. При одновременном обращении за разрешением на повторное захоронение нескольких лиц учитывается степень родства (свойства) обратившихся.

2.6.1. Для получения разрешения на повторное захоронение лицо, ответственное за место захоронения, представляет следующие документы:

а) Заявление о предоставлении места для захоронения в родственную могилу,

семейное (родовое) захоронение по форме согласно Приложению №2 к Положению.

б) Документ, удостоверяющий личность заявителя;

в) Документы, подтверждающие близкое родство или свойство умершего и ранее захороненного;

г) Свидетельство о смерти либо документ установленной формы, подтверждающий факт государственной регистрации рождения мертвого ребенка;

д) Для захоронения тела умершего, доставленного из других государств, - документ, подтверждающий отсутствие у умершего особо опасных инфекционных заболеваний и заболеваний неясной этиологии.

Представленные документы рассматриваются в течение суток с момента их подачи.

По результатам рассмотрения принимается решение о разрешении захоронения либо решение об отказе в разрешении такого захоронения путем проставления соответствующей отметки на заявлении.

2.6.2. Заявителю отказывается в даче разрешения на повторное захоронение в случаях:

а) представления неполного перечня документов, указанных в настоящем

пункте;

б) подачи документов лицом, не являющимся ответственным за данное

захоронение;

в) если согласно представленным заявителем документам умерший и ранее

захороненный не являются близкими родственниками;

г) отсутствия в пределах ограды свободного места для могилы.

2.7. Повторное захоронение в одну и ту же могилу тел родственника (родственников) или свойственника разрешается специализированной службой по вопросам похоронного дела по истечении кладбищенского периода (времени разложения и минерализации тела умершего) с момента предыдущего захоронения, с учетом состава грунта, гидрогеологических и климатических условий мест захоронения.

Обращаться за разрешением на повторное захоронение имеют право близкие родственники умершего, свойственники, законный представитель по доверенности, иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение. При одновременном обращении за разрешением на повторное захоронение нескольких лиц учитывается степень родства (свойства) обратившихся.

Для получения разрешения на повторное захоронение лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение, представляет документы, указанные в подпункте 2.6.1. настоящего Положения.

Представленные документы рассматриваются в течение суток с момента их подачи.

По результатам рассмотрения принимается решение о разрешении на повторное захоронение либо решение об отказе в разрешении такого захоронения, путем проставления соответствующей отметки на заявлении.

Заявителю отказывается в даче разрешения на повторное захоронение в случаях:

а) представления неполного перечня документов, указанных в пункте

2.6.1 настоящего Положения.

б) согласно представленным заявителем документам умерший и ранее

захороненный не являются близкими родственниками или свойственниками;

в) не истек кладбищенский период.

2.8. Время захоронения определяется специализированной службой по вопросам похоронного дела по согласованию с лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего.

2.9. При захоронении на могильном холме устанавливается намогильный регистрационный знак с указанием фамилии, имени, отчества умершего, даты рождения и смерти, а также регистрационного номера захоронения.

При захоронении лиц, личность которых не установлена, на могильном холме устанавливается намогильный регистрационный знак с указанием регистрационного номера захоронения.

2.10. Приостановление или прекращение деятельности на общественных кладбищах осуществляются постановлением администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области в соответствии с действующим законодательством.

2.11. Специализированная служба по вопросам похоронного дела осуществляет организацию захоронения при отсутствии супруга, близких родственников, иных родственников либо законного представителя умершего или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение

2.12. Решение о захоронении умершего в случаях, не указанных в Положении, принимается специализированной службой по вопросам похоронного дела в соответствии с законодательством Российской Федерации

**Порядок учета захоронений**

* 1. Каждое захоронение регистрируется в книге учета захоронений, форма которой установлена согласно Приложению №3 к настоящему Положению.
	2. На каждое кладбище ведется отдельная книга учета захоронений.
	3. Книга учета захоронений имеет титульный лист, на котором указываются слова "Книга учета захоронений", номер книги, наименование кладбища, даты начала и окончания ведения книги.
	4. Книга учета захоронений является документом строгой отчетности и должна быть прошнурована и пронумерована.
	5. Книги учета захоронений, законченные делопроизводством, передаются на постоянное хранение в архив.
	6. Внесение записи в книгу учета захоронений производится в день выдачи разрешения на захоронение.
	7. После внесения записи о захоронении в книгу учета захоронений, информация о произведенном захоронении передается лицу, ответственному за ведение электронной базы захоронений, которое вносит информацию о захоронении в информационную систему, формируя электронный паспорт захоронения.

1. **Содержание мест захоронения**
	1. На территории кладбища посетители должны соблюдать общественный порядок.
	2. На территории кладбища запрещается:

а) водить собак, пасти домашних животных, ловить птиц;

б) разводить костры, добывать песок, глину, резать дерн;

в) находиться на территории кладбища после его закрытия;

г) производить раскопку грунта, оставлять запасы строительных и других

материалов.

* 1. Не допускается движение по территории кладбища автомобильного транспорта, за исключением катафального транспорта, транспорта инвалидов и престарелых лиц, специализированных транспортных средств, а также в случаях установки (замены) намогильных сооружений.
	2. близкие родственники умершего, свойственники или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение, обязано содержать место захоронения в надлежащем состоянии собственными силами или по договору на оказание соответствующих услуг по содержанию.
	3. Намогильные сооружения устанавливаются в пределах места для захоронения.

Намогильные сооружения не должны иметь частей, выступающих за границы места захоронения.

Установленные за пределами места захоронения сооружения подлежат сносу лицом, осуществлявшим установку.

* 1. Все работы на общественных кладбищах, связанные с установкой намогильных сооружений, производятся при наличии согласования специализированной службы по вопросам похоронного дела.

Обращаться за получением согласования на установку намогильных сооружений имеют право близкие родственники умершего, свойственники, законный представитель по доверенности или договору, иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить установку намогильного сооружения.

Для получения согласования производства работ, связанных с установкой намогильного сооружения лицо, обратившееся для согласования, представляет следующие документы:

а) заявление, в котором указываются размеры (длина, ширина) намогильного

сооружения;

б) документ, удостоверяющий личность заявителя;

 в) свидетельство о смерти умершего либо документы, подтверждающие родственные отношения.

Представленные документы рассматриваются в течение 10 дней со дня их подачи.

По результатам рассмотрения принимается решение о согласовании производства работ, связанных с установкой намогильного сооружения либо решение об отказе в согласовании производства работ, связанных с установкой намогильного сооружения, путем проставления соответствующей отметки на заявлении.

Заявителю отказывается в согласовании производства работ, связанных с установкой намогильного сооружения, в случае представления неполного перечня документов, указанных в настоящем пункте, либо если размер намогильного сооружения превышает размеры, указанные в пункте 2.3. настоящего Положения.

4.7. Учет бесхозных мест захоронения осуществляется посредством внесения соответствующих записей в Книгу учета захоронений и электронную базу захоронений.

**5. Организация ритуальных услуг**

5.1. Оказание ритуальных услуг на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области осуществляется на возмездной или безвозмездной основе юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

5.2. Гарантированный перечень услуг по погребению оказывается специализированной службой по вопросам похоронного дела на безвозмездной основе.

5.3. По желанию лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, специализированной службой по вопросам похоронного дела может быть оказан весь гарантированный перечень услуг по погребению или его любая часть. При этом остальные услуги могут быть оказаны специализированной службой по вопросам похоронного дела по установленным ценам и тарифам.

5.3. Стоимость услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, возмещается специализированной службе в размере и порядке, установленных действующим законодательством.

5.4. Лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего, должно завершать весь процесс: от получения свидетельства о смерти до завершения погребения умершего.

Приложение № 1

к Положению об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

# Форма заявления о предоставлении места для захоронения

Главе муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

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

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

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении места для захоронения**

1. Прошу выделить место на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кладбище для захоронения умершего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество умершего) дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ умерший\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приходится мне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Волеизъявление умершего, выраженное в устной форме (при его наличии):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетели (Ф.И.О., адрес, номер телефона):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прилагаю копии документов:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За правильность сведений несу полную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку указанных мною персональных данных.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заключение организации, ответственной за содержание кладбища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 2

к Положению об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

# Форма заявления о предоставлении места для захоронения в родственную могилу, семейное (родовое) захоронение

 Главе муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

#  о предоставлении места для захоронения в родственную могилу, семейное (родовое) захоронение

1. Прошу выделить место для захоронения умершего

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

(фамилия, имя, отчество умершего)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать, куда: в родственную могилу или в ограду на свободное место)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_где ранее захоронен родственник, умерший в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родственное отношение, фамилия, имя, отчество)

на участке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кладбища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

Волеизъявление умершего, выраженное в устной форме при его наличии):

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

Свидетели (Ф.И.О., адрес, номер телефона):

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

За правильность сведений несу полную ответственность. Родство подтверждаю документами:

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

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

Прилагаю копии документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За правильность сведений несу полную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку указанных мною персональных данных.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заключение организации, ответственной за содержание кладбища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к Положению об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

# Форма книги учета захоронений

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | ФИО умершего  | Дата рождения умершего  | Дата смерти умершего  | Дата захоронения умершего  | Номер и дата выдачи свидетельства о смерти, наименование органа, его выдавшего  | Номер могилы, где осуществлено погребение тела умершего  | ФИО лица, осуществлявшего погребение, его адрес и номер телефона  | Подпись лица, ответственного за захоронение  | Примечания  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

(наименование общественного кладбища)

Начата "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

Окончена "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

 Приложение № 4

к Положению об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

Главе муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

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

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**О предоставлении места для захоронения**

1. Прошу выделить место на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кладбище для захоронения умершего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество умершего)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Умерший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приходится мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Волеизъявление умершего, выраженное в устной форме (при его наличии):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Свидетели (Ф.И.О., адрес, номер телефона):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прилагаю копии документов:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За правильность сведений несу полную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку указанных мною персональных данных.

 Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение организации, ответственной за содержание кладбища\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 5

к Положению об организации ритуальных услуг, содержании мест захоронения и порядке деятельности общественных кладбищ на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

 Главе муниципального образования

 «Глинковский муниципальный округ» Смоленской

 области

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

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении места для захоронения в родственную могилу, семейное (родовое) захоронение**

1. Прошу выделить место для захоронения умершего

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

(фамилия, имя, отчество умершего)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата смерти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать, куда: в родственную могилу или в ограду на свободное место)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ где ранее захоронен родственник, умерший в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родственное отношение, фамилия, имя, отчество) на участке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кладбища

(наименование)

Волеизъявление умершего, выраженное в устной форме (при его наличии):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Свидетели (Ф.И.О., адрес, номер телефона):

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

За правильность сведений несу полную ответственность. Родство подтверждаю документами:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю копии документов:

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

За правильность сведений несу полную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку указанных мною персональных данных.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение организации, ответственной за содержание кладбища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_