



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ЧЕХОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 19.02.2015 № 0047/21-01/2015

О внесении изменений в административный регламент  
предоставления муниципальной услуги по  
предоставлению места для одиночного, родственного  
или семейного (родового) захоронения

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в административный регламент предоставления муниципальной услуги по предоставлению места для одиночного, родственного или семейного (родового) захоронения, утвержденный постановлением Администрации Чеховского муниципального района от 25.07.2014 № 1132/10-2.

2. Управлению информатизации, связи и развития Администрации Чеховского муниципального района (Русин Э.И.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Руководителя Администрации Чеховского муниципального района Аверьянова А.М.

Руководитель Администрации  
Чеховского муниципального  
района

И.И. Поночевный



УТВЕРЖДЕН(Ы)

постановлением Администрации

Чеховского муниципального района

от 19.02.2015 № 0047/21-01/2015

**Изменения, которые вносятся в административный регламент предоставления муниципальной услуги по предоставлению места для одиночного, родственного или семейного (родового) захоронения, утвержденный постановлением Администрации Чеховского муниципального района от 25.07.2014 № 1132/10-2 (далее - административный регламент)**

1. Пункт 26 изложить в следующей редакции:

«26. При обращении за получением муниципальной услуги заявитель представляет:

а) при обращении о предоставлении места для одиночного захоронения:

- заявление о предоставлении муниципальной услуги о предоставлении места для одиночного захоронения специализированной службы по вопросам похоронного дела (Приложение 3 к административному регламенту);

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, либо копия доверенности на имя сотрудника специализированной службы по вопросам похоронного дела, с приложением подлинника для сверки;

- копия свидетельства о смерти с приложением подлинника для сверки (выдается в органах записи актов гражданского состояния);

- копия документа, подтверждающего согласие органов внутренних дел на погребение указанных умерших, с приложением подлинника для сверки - в случае, если места для одиночных захоронений предоставляются для погребения умерших, личность которых не установлена (выдается в органах внутренних дел);

б) при обращении о выдаче удостоверения о захоронении, если место для одиночного захоронения было предоставлено ранее:

- заявление о предоставлении муниципальной услуги в произвольной форме;

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, с приложением подлинника для сверки;

- копия свидетельства о смерти с приложением подлинника для сверки – (выдается в органах записи актов гражданского состояния);

- копии документов, подтверждающих родственные отношения с умершим (свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданные органом записи актов гражданского состояния, свидетельство о рождении умершего), с приложением подлинника для сверки.

в) при обращении о предоставлении места для родственного захоронения:



- заявление о предоставлении муниципальной услуги о предоставлении места для родственного захоронения (Приложение 4 к административному регламенту);

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, с приложением подлинника для сверки;

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

- копия справки о кремации с приложением подлинника для сверки при захоронении урны с прахом (выдается в службах крематориев).

г) при обращении о предоставлении места для семейного (родового) захоронения:

- заявление о предоставлении муниципальной услуги о предоставлении места для родственного захоронения заявителя, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего (Приложение 4 к административному регламенту);

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, с приложением подлинника для сверки;

- копии документов, подтверждающих наличие двух и более близких родственников (иных родственников) с приложением подлинников для сверки (копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, родственника; свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданные органом записи актов гражданского состояния);

- копия свидетельства о смерти с приложением подлинника для сверки – (выдается в органах записи актов гражданского состояния);

- копия справки о кремации с приложением подлинника для сверки при захоронении урны с прахом (выдается в службах крематориев);

д) при обращении о предоставлении места для семейного (родового) захоронения под будущее погребение:

- заявление о предоставлении муниципальной услуги о предоставлении места для семейного (родового) захоронения (Приложение 4 к административному регламенту);

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, с приложением подлинника для сверки;

- копии документов, подтверждающих наличие двух и более близких родственников (иных родственников), с приложением подлинников для сверки (копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, родственника; свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданные органом записи актов гражданского состояния).

е) для подзахоронения на месте родственных, семейных (родовых), захоронений урн с прахом, предоставляются следующие документы:

- заявление о подзахоронении (Приложение 5 к административному регламенту);

- удостоверение о соответствующем захоронении;



- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя с приложением подлинника для сверки;
- нотариально удостоверенное согласие лица, на которого зарегистрировано место захоронения (в случаях, если заявитель не является лицом, на которого зарегистрировано данное место захоронения);
- копия свидетельства о смерти с приложением подлинника для сверки;
- копия справки о кремации с приложением подлинника для сверки при захоронении урны с прахом после кремации.

В случае отсутствия у заявителя копий указанных документов их изготовление обеспечивается специалистами Администрации.».

2. Приложение 3 к административному регламенту изложить согласно приложению 1 к настоящим изменениям.

3. Дополнить приложениями 4-5 согласно приложению 2 к настоящим изменениям.

Приложение 1  
к изменениям, которые вносятся

4



DIRECTUM-25360-165399

в административный регламент  
предоставления муниципальной услуги  
по предоставлению места для одиночного,  
родственного или семейного  
(родового) захоронения,  
утвержденный постановлением Администрации  
Чеховского муниципального района  
от 25.07.2014 № 1132/10-2

«Приложение 3  
к административному регламенту

В уполномоченный орган в сфере погребения  
и похоронного дела города Чехова

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 \_\_\_\_\_ с регистрационным № \_\_\_\_\_

Свидетельство о смерти: \_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи, кем выдано)

Адрес регистрации по последнему месту жительства умершего (место обнаружения  
умершего)\*: \_\_\_\_\_

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

(занимаемая должность, подпись, расшифровка подписи)

Прилагаются копии следующих документов:

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ »

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

Решение уполномоченного органа в сфере погребения и похоронного дела города Чехова

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ (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;



DIRECTUM-25360-165399

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.

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в Администрацию Чеховского муниципального района;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе).

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении не полного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден(а)

\_\_\_\_\_»;  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя, полностью)

Приложение 2  
к изменениям, которые вносятся  
в административный регламент  
предоставления муниципальной услуги



по предоставлению места для одиночного,  
родственного или семейного  
(родового) захоронения,  
утвержденный постановлением Администрации  
Чеховского муниципального района  
от 25.07.2014 № 1132/10-2

«Приложение 4  
к административному регламенту

В уполномоченный орган в сфере погребения  
и похоронного дела города Чехова  
ОТ

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. заявителя)

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

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

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить место для

\_\_\_\_\_ (родственного, семейного (родового) захоронения, захоронения урны с прахом) (размер)

на

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

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

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

Дата захоронения умершего: \_\_\_\_\_ с регистрационным № \_\_\_\_\_

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

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

Удостоверение прошу выдать

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)).

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю

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

Прилагаются копии следующих документов:

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

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку ограды и надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) (дата)



DIRECTUM-25360-165399

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

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в Администрацию Чеховского муниципального района;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе).

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении не полного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, полностью)

Приложение 5  
к административному регламенту

В уполномоченный орган в сфере погребения  
и похоронного дела города Чехова

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) захоронений, захоронений урн с прахом на кладбище

(наименование кладбища)

умершего

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

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

умершего: \_\_\_\_\_

Дата захоронения умершего: \_\_\_\_\_ с регистрационным № \_\_\_\_\_

Свидетельство о смерти: \_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи, кем выдано)

Адрес регистрации по последнему месту жительства умершего

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Прилагаются копии следующих документов:

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

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

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Решение уполномоченного органа в сфере погребения и похоронного дела города Чехова

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

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в Администрацию Чеховского муниципального района;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе).

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении не полного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден(а)

\_\_\_\_\_».

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя, полностью)

