



Администрация  
Кстовского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

15.01.2018

№ 68

Об утверждении технологической схемы по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление мест для одиночных, братских (общих), родственных, семейных (родовых), почетных, воинских захоронений на территории города Кстово»

В соответствии с пунктом 3.2.8 плана мероприятий ("дорожная карта") по организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу "одного окна" в Нижегородской области на 2014 - 2015 годы, утвержденного распоряжением Правительства Нижегородской области от 12.11.2014 года N 2063-р, руководствуясь письмом Государственно-правового департамента Нижегородской области от 19.10.2017 года N 408-01-03-3640/17, постановляю:

1. Утвердить прилагаемую технологическую схему администрации Кстовского муниципального района Нижегородской области по предоставлению муниципальной услуги " Предоставление мест для одиночных, братских (общих), родственных, семейных (родовых), почетных, воинских захоронений на территории города Кстово " (далее - технологическая схема).

2. Управлению делами администрации Кстовского муниципального района (Карабанова О.А.) обеспечить размещение данной технологической схемы на интернет-сайте администрации Кстовского муниципального района.

3. Сектору документационного обеспечения и контроля администрации Кстовского муниципального района (Карпунина И.Ф.) довести настоящее постановление до управления делами администрации Кстовского муниципального района и отдела благоустройства администрации Кстовского муниципального района.

Временно исполняющий полномочия  
главы администрации

Н.В. Носов

**Утверждена**  
постановлением администрации  
Кстовского муниципального района  
от 15.01.2018 № 68

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА**  
**по предоставлению муниципальной услуги**  
**«Предоставление мест для одиночных, братских( общих), родственных, семейных (родовых),**  
**почетных, воинских захоронений на территории города Кстово»**

РАЗДЕЛ 1. «ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГЕ»

№ п/п	Параметр	Значение параметра/состояние
1	2	3
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Администрация Кстовского муниципального района Нижегородской области
2.	Полное наименование услуги	Предоставление мест для одиночных, братских( общих), родственных, семейных (родовых), почетных, воинских захоронений на территории города Кстово
3.	Краткое наименование услуги	Предоставление мест для захоронений на территории города Кстово
4.	Номер в федеральном реестре	нет
5.	Административный регламент предоставления муниципальной услуги	Постановление от 07.10.2016 г. № 56-п «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление мест для одиночных, братских( общих), родственных, семейных (родовых), почетных, воинских захоронений на территории города Кстово»
6.	Перечень «подуслуг»	Выдача решения о предоставлении места захоронения

7.	Способы оценки качества предоставления муниципальной услуги	- радиотелефонная связь; - личное обращение в администрацию; - официальный сайт администрации;
----	---	--

РАЗДЕЛ 2. «ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О «ПОДУСЛУГАХ»

Наименование подуслуги	Срок предоставления услуги	Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении «подуслуги»	Основания приостановления предоставления «подуслуги»	Срок приостановления предоставления «подуслуги»	Плата за предоставление «подуслуги»			Способ обращения за получением «подуслуги»	Способ получения результата «подуслуги»
						Наличие платы (гос. пошлины)	Реквизиты НПА, являющиеся основанием для взимания платы (гос. пошлины)	КБК для взимания платы (гос. пошлины, в том числе для МФЦ)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Наименование «подуслуги» 1: Принятие решения о предоставлении места для захоронения										
Выдача	В течение	- заявление не соответствует	- непредста	нет	—	нет	—	—	- в органа	- в органе на

<p>решения о предоставлении места для захоронения</p>	<p>1 рабочий день</p>	<p>установленной форме, не поддается прочтению или содержит неоговоренные заявителем зачеркивания, исправления, подчистки;  - отсутствие в заявлении подписи заявителя (представителя заявителя);  - заявление подано лицом, не уполномоченным совершать такого рода действия.</p>	<p>влияние необходимых документов;  - невозможность создания нового участка захоронения на земельном участке, указанном в заявлении, в связи с отсутствием свободных площадей, а также несоответствием санитарным нормам и экологическим требованиям;  невозможность произвести</p>						<p>бумажном носителе;  - в МФЦ на бумажном носителе;</p>	<p>бумажном носителе;  - почтовая связь;</p>
---	-----------------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--

			повторное захоронение							
--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--

РАЗДЕЛ 3. «СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЯХ «ПОДУСЛУГИ»

Наименование подуслуги	Категории лиц, имеющих право на получение «подуслуги»	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги»	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги»	Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Наименование «подуслуги» 1:Принятие решения о предоставлении места для захоронения							

Выдача решения о предоставлении места для захоронения	Граждане, взявшие на себя обязанность по захоронению умершего, граждане, на имя которых выдано удостоверение на могилу уже захороненных лиц, являющихся их близкими родственниками или супругом (супругой)	Документ, удостоверяющий личность	Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание	Имеется	Лицо, действующее от имени заявителя на основании , договора, доверенности	Документ, удостоверяющий личность	Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание
						Доверенность	Доверенность должна быть выдана от имени заявителя и подписана им самим. Доверенность может быть подписана также иным лицом,

							<p>действующим по доверенности, если эти полномочия предусмотрены основной доверенностью.</p> <p>Доверенность должна быть действующей на момент обращения (при этом необходимо иметь в виду, что доверенность, в которой не указан срок ее действия, действительна в течение одного года с момента ее выдачи)</p>
--	--	--	--	--	--	--	---

РАЗДЕЛ 4. «ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ЗАЯВИТЕЛЕМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ «ПОДУСЛУГИ»

№ п/п	Категория документа	Наименование документов, которые представляет заявитель для получения «подуслуги»	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник /копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу <sup>4</sup>	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа <sup>1</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Наименование «подуслуги» 1: Принятие решения о предоставлении места для захоронения							
1.	Заявление на оказание услуги	Заявление	1 экз./подлинник	нет		Приложение №1	Приложение №2
2	Документ, удостоверяющий личность	- паспорта заявителя (представителя заявителя)	1 экз./копия (удостоверение личности)	нет	Должен быть изготовлен на официальном бланке и соответствовать установленным требованиям, в том числе Положения о паспорте гражданина РФ. Должен быть действительным на дату обращения за предоставлением услуги. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений.	—	—





							ствен ный запр ос <sup>1</sup>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Наименование «подуслуги» 1: Принятие решения о предоставлении места для захоронения								
	Результат осмотра места захоронения	наличие свободных участков для захоронения либо возможность подзахоронения на указанном в заявлении земельном участке с указанием информации о выданном удостоверении на могилу, номера могилы, квартала и размера земельного участка	МБУ Кстовского муниципального района	«МФЦ»	Администрация Кстовского муниципального района		В течение 1 рабочего дня	
	Удостоверение о захоронении	информация о выданном удостоверении	Администрация Кстовского муниципального		МБУ «МФЦ» Кстовского муниципальн		В течение 1 рабочего дня	

	ии, журналы учета захоронений и журналы выдачи решений на захоронения	и на могилу, номера могилы, квартала и размера земельного участка, номера решений на захоронения	района	ого района				
--	---	--	--------	------------	--	--	--	--

<sup>2</sup> Указывается органом, предоставляющим услугу

<sup>3</sup> В случае отсутствия SID электронного сервиса необходимо приложить форму межведомственного запроса и форму ответа на межведомственный запрос

#### РАЗДЕЛ 6. «РЕЗУЛЬТАТ «ПОДУСЛУГИ»

№ п/п	Документ/документы, являющиеся результатом «подуслуги»	Требования к документу/документам, являющимся результатом «подуслуги» <sup>4</sup>	Характеристика результата (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющихся результатом «подуслуги» <sup>7</sup>	Образец документа / документа, являющихся результатом «подуслуги» <sup>7</sup>	Способ получения результата «подуслуги»	Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» <sup>7</sup>	
							в органе	в МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Наименование «подуслуги» 1: Принятие решения о предоставлении места для захоронения

	Выдача решения о предоставлении места для захоронения умершего	Наличие подписи должностного лица, подготовившего документ, даты составления документа, печати организации, выдавшей документ. Отсутствие исправлений, подчисток и нечитаемых символов.	Положительный	Приложение 1	Приложение 2	- в органе на бумажном носителе; - в МФЦ на бумажном носителе, полученном из органа	Постоянного хранения	Постоянного хранения
	Заключение по заявлению о невозможности захоронения в указанное в заявлении место	Наличие подписи должностного лица, подготовившего документ, даты составления документа, печати организации, выдавшей документ. Отсутствие исправлений, подчисток и нечитаемых символов.	Отрицательный	Приложение 1	Приложение 2	- в органе на бумажном носителе; - в МФЦ на бумажном носителе, полученном из органа	Постоянного хранения	Постоянного хранения

<sup>4</sup> Требования к документам, формы и образцы документов, являющихся результатом услуги, а также сроки хранения

указываются администрацией муниципального образования

## РАЗДЕЛ 7. «ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ «ПОДУСЛУГИ»

№ п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса <sup>5</sup>	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса <sup>8</sup>
1	2	3	4	5	6	7
1. Наименование «подуслуги»: Принятие решения о предоставлении места для захоронения						
Наименование административной процедуры 1: Прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов						
1.	Приём заявления и прилагаемых к нему документов	<p>Специалист:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществляет проверку документов заявителя на наличие или отсутствие оснований для отказа в их приеме.</li> <li>- в случае отсутствия оснований для отказа в приеме документов, сверяет копии документов с их подлинниками, заверяет их и возвращает подлинники заявителю;</li> <li>- регистрирует заявление с прилагаемыми документами</li> <li>- в случае обращения заявителя за предоставлением муниципальной услуги через</li> </ul>	В течение одного рабочего дня	Специалист администрации или МФЦ, ответственный за прием и регистрацию документов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формы заявлений</li> <li>- МФУ (для копирования (сканирования) документов)</li> <li>- журналы регистрации</li> </ul>	Приложение №1

		<p>МФЦ заявление передается с отметкой специалиста администрации о согласовании возможности захоронения.</p> <p>- при наличии оснований для отказа в приеме документов уведомляет заявителя о наличии препятствий к принятию заявления, возвращает заявление и прилагаемые к нему документы, объясняет заявителю содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

Наименование административной процедуры 2: Рассмотрение представленных документов, истребование документов (сведений) в рамках межведомственного взаимодействия

2.	<p>Рассмотрение представленных заявлений и прилагаемых к нему документов</p>	<p>Специалист:</p> <p>1) рассматривает заявление с прилагаемыми к нему документами на комплектность и соответствие требованиям действующего законодательства;</p> <p>2) устанавливает необходимость направления межведомственного запроса;</p> <p>3) осуществляет выезд с заявителем для обследования земельного</p>	<p>В течение одного рабочего</p>	<p>Специалист, уполномоченный на рассмотрение представленных документов</p>	<p>Правовое, документационное и технологическое обеспечение</p>	
----	--	--	----------------------------------	---	---	--

		<p>участка с целью установления возможности захоронения на указанном в заявлении земельном участке</p> <p>4) по результатам обследования в заявлении проставляет визу с указанием информации о выданном удостоверении на могилу, номера могилы, квартала и размера земельного участка.</p> <p>5) устанавливает наличие или отсутствие иных оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги.</p> <p>6) в случае отсутствия оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги, в целях получения необходимых документов, самостоятельно запрашивает документы путем направления межведомственных запросов</p> <p>7) по результатам полученных сведений (документов) принимает решение о предоставлении места для захоронения, либо заключение о невозможности подзахоронения в указанное</p>			
--	--	--	--	--	--

		в заявлении место				
Наименование административной процедуры 3: Подготовка решения о предоставлении места для захоронения либо уведомления о мотивированном отказе в предоставлении муниципальной услуги						
3	Подготовка решения о предоставлении места для захоронения либо уведомления о мотивированном отказе в предоставлении муниципальной услуги	<p>Специалист/ сотрудник МФБ «МФЦ»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовит решение о предоставлении места для захоронения либо заключение о невозможности подзахоронения в указанное в заявлении место.</li> <li>- передает подготовленное решение о предоставлении места для захоронения либо заключение о невозможности подзахоронения в указанное в заявлении место на подписание начальнику подразделения администрации, ответственного за предоставление муниципальной услуги.</li> <li>- обеспечивает регистрацию решения о предоставлении места для захоронения</li> </ul>	В течение 1 рабочего дня	специалист, уполномоченный на подготовку решения о предоставлении места для захоронения либо заключения о невозможности подзахоронения в указанное в заявлении место .	Правовое, документационное и технологическое обеспечение	
Наименование административной процедуры 4: Выдача заявителю решения о предоставлении места для захоронения либо уведомления о мотивированном отказе в предоставлении муниципальной услуги						
4.	Выдача заявителю результата	Решение о предоставлении места для захоронения либо заключение о невозможности	1 календарный день.	Специалист, ответственный за выдачу документов	Правовое, документационное и	



	услуги	подзахоронения в указанное в заявлении место, направляются заявителю не позднее 1 календарного дня со дня принятия решения одним из способов, указанным в заявлении: выдачи заявителю лично под расписку в администрации или многофункциональном центре.			технологическое обеспечение	
--	--------	--	--	--	-----------------------------	--

<sup>5</sup> Исчерпывающий перечень необходимых ресурсов и форм документов указывается органом, предоставляющим услугу

#### РАЗДЕЛ 8. «Процедура передачи результата предоставления услуги»

№ п/п	Наименование передаваемого документа	Приложения к передаваемому документу	Наименование органа направляющего документы	Наименование органа принимающего документы	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса <sup>8</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Реестр документов	Документы, сформированные при предоставлении услуги	МБУ «МФЦ» Кстовского муниципального района	Администрация Кстовского муниципального района	В течение 7 рабочих дней	Специалист администрации или МФЦ, ответственный за прием и регистрацию документов	Приложение №3

2	Акт приема-передачи документов	Удостоверение о захоронении <sup>1</sup>	Администрация Кстовского муниципального района	МБУ «МФЦ» Кстовского муниципального района	В течение 14 рабочих дней	Специалист администрации, ответственный за подготовку удостоверения.	Приложение № 4
---	--------------------------------	--	--	--	---------------------------	--	----------------

<sup>1</sup> Невостребованные заявителями удостоверения о захоронениях хранятся в МБУ «МФЦ» Кстовского муниципального района до окончания срока соглашения о межведомственном взаимодействии.

Перечень приложений:

Приложение 1 (форма заявлений)

Приложение 2 (образец заполнения заявлений)

Приложение 3 (форма реестра)

Приложение 4 (форма акта приема-передачи)

**Заявление о предоставлении места для родственного подзахоронения (погребения на свободном месте родственного захоронения или повторного захоронения в существующую родственную могилу)**

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

адрес, телефон)

(наименование специализированной службы или организации)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить место для родственного подзахоронения умершего (ей)

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

(местонахождение)

На могиле имеется \_\_\_\_\_  
(вид надмогильного сооружения: памятник, крест и т.п.)

с надписью \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ранее захороненного умершего:)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/медицинское свидетельство о смерти умершего (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.
4. Копия удостоверения о родственном захоронении (если таковое имеется), ранее умершего (с приложением подлинника для сверки).
5. Копия свидетельства о смерти ранее умершего, захороненного на месте родственного захоронения.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Заявление о предоставлении места для родственного захоронения

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

адрес, телефон)

(наименование специализированной службы или организации)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для родственного захоронения умершего (ей)

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

(местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/справки о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несую полную ответственность.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» № \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Заявление о предоставлении места для одиночного захоронения

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

\_\_\_\_\_ (адрес, телефон)

\_\_\_\_\_ (наименование специализированной службы или организации)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для одиночного захоронения умершего (ей)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/справки о смерти (с приложением подлинника для сверки)
3. Если личность не установлена: копия документа, подтверждающего согласие органов внутренних дел на погребение умершего (ей) (с приложением подлинника для сверки)
4. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

За правильность сведений несую полную ответственность.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано  
в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

# Заявление о предоставлении места для почетного захоронения

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить  
погребение умершего,

адрес, телефон)

наименование специализированной службы или организации.

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для почетного захоронения умершего (ей)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

(местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Оригинал ходатайства на имя главы города Кстово заинтересованных лиц или организаций с обоснованием и подтверждением соответствующих заслуг умершего перед Российской Федерацией, Нижегородской областью, Кстовским районом, городом Кстово, при отсутствии иного волеизъявления умершего либо волеизъявления его супруга, близких родственников, иных родственников или законного представителя умершего.
4. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

---

---

---

---

---





## Заявление о предоставлении места для воинского захоронения

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

адрес, телефон)

наименование специализированной службы или организации.

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для воинского захоронения умершего (ей)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/справки о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия документа (с приложением подлинника для сверки), подтверждающего, что умерший в соответствии с законодательством Российской Федерации имеет право на воинское захоронение.
4. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Заявление о предоставлении места для захоронения на мусульманском участке

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

адрес, телефон)

(наименование специализированной службы или организации)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для родственного захоронения умершего (ей)

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Дата смерти «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

(местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/свидетельства о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

**Заявление о предоставлении места для родственного подзахоронения (погребения на свободном месте родственного захоронения или повторного захоронения в существующую родственную могилу) на мусульманском участке**

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

адрес, телефон)

(наименование специализированной службы или организации)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить место для родственного подзахоронения умершего (ей)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Дата смерти « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Св-во о смерти: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.  
на кладбище \_\_\_\_\_

(местонахождение)

На могиле имеется \_\_\_\_\_

(вид надмогильного сооружения: памятник, крест и т.п.)

с надписью \_\_\_\_\_

(ранее захороненного умершего: фамилия, имя, отчество)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.
4. Копия удостоверения о родственном захоронении ранее умершего (с приложением подлинника для сверки)
5. Копия свидетельства о смерти ранее умершего, захороненного на родственном захоронении.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Приложение 2

### Заявление о предоставлении места для родственного подзахоронения (погребения на свободном месте родственного захоронения или повторного захоронения в существующую родственную могилу)

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района  
от \_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,  
\_\_\_\_\_ г. Кстово, ул. Солнечная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_8-910-111-55-66\_\_\_\_\_  
(адрес, телефон)  
\_\_\_\_\_ООО «ВРК»\_\_\_\_\_  
(наименование специализированной службы или организации)

#### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для родственного подзахоронения умершего (ей)  
\_\_\_\_\_Петрова Петра Петровича\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «01»декабря 1920 г. Дата смерти «01» января 2017г.  
Св-во о смерти: серия II- ТН № 555 666 дата выдачи «01»января 2017г.  
на кладбище с. Шелокша\_\_\_\_\_  
(местонахождение)

На могиле имеется \_\_\_памятник\_\_\_\_\_  
(вид надмогильного сооружения: памятник, крест и т.п.)  
с надписью Петрова Клавдия Петровна\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ранее захороненного умершего:)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
- 2.Копия свидетельства о смерти/медицинское свидетельство о смерти умершего (с приложением подлинника для сверки).
- 3.Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.
- 4.Копия удостоверения о родственном захоронении (если таковое имеется), ранее умершего (с приложением подлинника для сверки).
- 5.Копия свидетельства о смерти ранее умершего, захороненного на месте родственного захоронения.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» под № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)



ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Заявление о предоставлении места для родственного захоронения

В отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района

от \_\_\_\_\_ Иванова Ивана Ивановича \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего,

\_\_\_\_\_ г. Кстово, ул. Солнечная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_ 8-910-111-55-66 \_\_\_\_\_  
адрес, телефон)

\_\_\_\_\_ ООО «ВРК» \_\_\_\_\_  
(наименование специализированной службы или организации)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место для родственного захоронения умершего (ей)  
Петрова Петра Петровича \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «01» декабря 1920 г. Дата смерти «01» января 2017г.

Св-во о смерти: серия II- ТН № 555 666 дата выдачи «01» января 2017г.

на кладбище с. Шелокша \_\_\_\_\_,  
(местонахождение)

Прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о смерти/справки о смерти (с приложением подлинника для сверки).
3. Копия справки о кремации (с приложением подлинника для сверки) - при захоронении урны с прахом.

Обязуюсь обеспечить содержание предоставленного места захоронения, установку надмогильных сооружений производить в пределах предоставленного места захоронения. С Правилами содержания и посещения кладбищ, а так же с Правилами установки надмогильных сооружений ознакомлен(а).

За правильность сведений несу полную ответственность.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

Заявление зарегистрировано

в «Книге регистрации заявлений/выдачи решений» № \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (фамилия, имя, отчество)

## Приложение 3

Муниципальное бюджетное учреждение "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Кстовского муниципального района"

### Реестр №32355

документов сформированный при предоставлении услуги "Предоставление мест для одиноких, братских (общих), родственных, семейных (родовых), почетных, воинских захоронений на территории города Кстово" за период с 19 декабря 2017 г. по 20 декабря 2017 г.

№ п/п	Наименование документа

\*Реестр сформирован программой AIS2014 20.12.2017 в 13:55:38

Документы передал(а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Документы принял(а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**АКТ  
ПРИЕМА - ПЕРЕДАЧИ УДОСТОВЕРЕНИЙ**

г. Кстово

« \_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Отдел благоустройства администрации Кстовского муниципального района, в лице главного специалиста отдела благоустройства, передал,  
а \_\_\_\_\_ МФЦ,  
в лице \_\_\_\_\_,  
с другой стороны, принял следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Дата Захоронения (смерти)	Кол-во
1	Удостоверения о захоронениях на кладбище д. Студенец:		
		ИТОГО:	
2	Удостоверение о захоронениях на кладбище с. Шелокша:		
		ИТОГО:	
3	Удостоверения о захоронениях на кладбище ул. Магистральная:		
		ИТОГО:	
		ВСЕГО:	

Данный акт составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Передал документы:

Принял документы:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /