



Көйөргәзе районы
муниципаль районының
Ермолаево ауыл советы
ауыл биләмәһе хакимиәте

453361, Ермолаево ауылы, Совет урамы, 69
Тел. (34757) 6-22-56; факс: (34757) 6-22-56
e-mail: ermsselsovnet@mail.ru

Администрация
сельского поселения
Ермолаевский сельсовет
муниципального района
Куюргазинский район

453361, село Ермолаево, улица Советская, 69
Тел. (34757) 6-22-56; факс: (34757) 6-22-56
e-mail: ermsselsovnet@mail.ru

КАРАР**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«30» ноябрь 2020й.

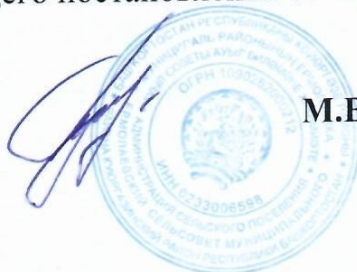
№ 195

«30» ноябрь 2020г.

Об утверждении формы анкеты, согласия на обработку персональных данных и заявления на погребение (захоронение) на территории сельского поселения Ермолаевский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан

В соответствии с Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», во исполнение п. 8 протокола оперативного совещания в Правительстве Республики Башкортостан от 08.06.2020 г. № 22 по вопросу совершенствования организации похоронного дела и предоставлению ритуальных услуг на территории Республики Башкортостан, на основании письма Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан от 28.09.2020 № 04-10/11224, в целях совершенствования организации похоронного дела и предоставлению ритуальных услуг, администрация сельского поселения Ермолаевский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан **постановляет:**

1. Утвердить форму анкеты, согласия на обработку персональных данных и заявления на погребение (захоронение) на территории сельского поселения Ермолаевский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан согласно приложению.
2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте сельского поселения Ермолаевский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан в сети Интернет.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

И.о. главы сельского поселения**М.В. Букреева**

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ (ЗАХОРОНЕНИЕ)

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

В _____
(наименование специализированной организации)от _____
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, указать родственную или иную принадлежность к умершему)паспорт, телефон _____
(серия, номер, когда кем выдан, адрес регистрации и фактического жительства, личный телефон для связи)_____
(ИНН и наименование индивидуального предпринимателя, юридического лица, юридический адрес и контактный телефон)Прошу захоронить (подзахоронить) на кладбище _____
(нужное подчеркнуть) (наименование кладбища)умершего _____
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)дата рождения _____ дата смерти _____
свидетельство о смерти от _____ серия _____ № _____
(дата выдачи)

- на новом месте;
- на свободном месте родственного захоронения;
- в могилу умершего _____
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

захороненного в _____ году на участке _____ в квартале № _____
(указать - мусульм., христианск., иудейск.)на могиле инв. № _____ (в Книге регистрации захоронений) _____
имеется _____
(указать вид надгробия или опознавательного знака)

с надписью _____

ПРИМЕЧАНИЕ:

1. Взятый на себя обязанность осуществить погребение умершего принимает на себя обязательство: осуществить въезд на кладбище в указанное в разрешении время, профессионально исполнить земляные работы и комплекс услуг, содержать место захоронения и прилегающую к нему территорию, нести за неисполнение и нанесение вреда соседним погребениям и надмогильным сооружениям имущественную ответственность.

2. При проведении земляных работ необходимо строго соблюдать технику безопасности, действующие городские регламенты и положения, требования САНПИН, работы осуществлять специально обученными землекопами, прошедшими гигиеническое обучение и аттестацию с отметкой в личной медицинской книжке.

3. Запрещается самовольно увеличивать земельный участок под погребение, устанавливать, переделывать и снимать памятники и другие надмогильные сооружения (ограды), мемориальные доски без разрешения администрации, оставлять мусор.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю, с примечанием ознакомлен, к заявлению прилагаю свидетельство о смерти, удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, участника боевых действий (если имеются), удостоверение о захоронении, копию моего паспорта, копию моего ИНН, свидетельство о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя) осуществляющего погребение, копии санитарных книжек землекопов, осуществляющих погребение. Также к заявлению прикладываю анкету и согласие на обработку персональных данных, являющиеся неотъемлемой частью заявления (Приложение № 1 и Приложение № 2).

Личная подпись заявителя _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА

Предоставлено место на участке ____ квартал № ____ размером ____ (в метрах),
(указать - мусульм., христианск., иудейск.)

Дата и разрешенное время въезда на кладбище для погребения _____

Захоронение разрешаю _____ / _____ /

Захоронение произведено _____ / _____ /

Замечания _____

Выдано (внесена отметка в удостоверение) о захоронении № ____ от _____

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 - УКХ и Б Администрации г. Уфы для принятия последними превентивных мер.

Личная подпись заявителя _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

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.