



АДМИНИСТРАЦИЯ
НАРО-ФОМИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.04.2017 № 980

г. Наро-Фоминск

О внесении изменений в административные регламенты предоставления муниципальных услуг «Предоставление места для одиночного, родственного или семейного (родового) захоронения» и «Перерегистрация захоронений на других лиц и оформление удостоверений о захоронении», утвержденные постановлением Администрации Наро-Фоминского муниципального района от 01.04.2016 № 597

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", руководствуясь Уставом Наро-Фоминского муниципального района, **постановляю:**

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление места для одиночного, родственного или семейного (родового) захоронения», утвержденный постановлением Администрации Наро-Фоминского муниципального района от 01.04.2016, № 597 следующие изменения:

1.1. В пункте 2.2 слова «МКУ «Нара-Ритуал» заменить на «МФЦ»;

1.2. В пункте 5.2 слова «в том числе» исключить;

1.3. Пункт 7.1 изложить в следующей редакции:

«7.1. Запрос заявителя о предоставлении муниципальной услуги регистрируется в течение 15 минут с момента обращения заявителя в МФЦ»;

1.4. Главу 12 дополнить пунктом 12.6 следующего содержания:

«12.6. Образец формы заявления для получения муниципальной услуги приведен в Приложении к настоящему административному регламенту.»;

1.5. В пункте 24.2 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или сотрудники» исключить;

1.6. В пункте 24.7 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или» исключить;

1.7. В пункте 24.9 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или» исключить;

1.8. В подпункте 4 пункта 26.2 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или специалисту» исключить;

1.9. В пункте 27.7 второй абзац исключить;

1.10. Приложение к административному регламенту изложить в новой редакции согласно Приложению к настоящему постановлению.

2. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Перерегистрация захоронений на других лиц и оформление удостоверений о захоронении», утвержденный постановлением Администрации Наро-Фоминского муниципального района от 01.04.2016 № 597, следующие изменения:

2.1. В пункте 2.2 слова «МКУ «Нара-Ритуал» заменить на «МФЦ»;

2.2. В пункте 5.2 слова «в том числе» исключить;

2.3. В пункте 24.7 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или» исключить;

2.4. В подпункте 4 пункта 26.2 слова «МКУ «Нара-Ритуал» или специалисту» исключить.

025712

3. Отделу по работе со СМИ и интернет-коммуникациям Администрации Наро-Фоминского муниципального района (Родина И.В.) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Наро-Фоминского муниципального района в сети Интернет.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

**И.о. Руководителя
Администрации Наро-Фоминского
муниципального района**



Р.Л. Шамнэ

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления муниципальных услуг
«Предоставление места для одиночного,
родственного или семейного (родового) захоронения»

В МКУ

От _____
(ФИО лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего)

(паспорт заявителя: серия, номер, кем и когда выдан)

(место жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить место для одиночного, родственного, семейного (родового) захоронения, место для подзахоронения (*нужное подчеркнуть*) для погребения умершего

(ФИО умершего)

Степень родства заявителя по отношению к
умершему _____
Адрес регистрации по последнему месту жительства
умершего _____

Наименование кладбища, его
местонахождение _____
Дата рождения _____ Дата смерти _____ Дата захоронения _____

Прилагаю копии документов:

Наименование организации, оказывающей услуги по погребению

(в соответствии с Федеральным законом «О погребении и похоронном деле» № 8-ФЗ от 28.11.2015 (ст.25, п.2), санитарными нормами СанПиН 2.1.1279-03 при захоронении гроба с телом глубину могилы следует устанавливать в зависимости от местных условий (характера грунтов и уровня стояния грунтовых вод), но не менее 1,5 м. Погребение умершего и оказание услуг по погребению осуществляются специализированными службами по вопросам похоронного дела, создаваемыми органами местного самоуправления).

Результат муниципальной услуги выдается посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе).

*Заполняется при подзахоронении:

- размер земельного участка _____ ;
(длина и ширина ограды)

- дата первого захоронения _____
(число, месяц, год)

За правильность сведений несу полную ответственность:

(Подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

(Дата)

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

(Подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

(Дата)

Я даю согласие уполномоченному органу местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела на обработку персональных данных умершего(умерших) на неопределенный срок в целях ведения реестра погребений Московской области. Уполномоченный орган местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела вправе осуществлять обработку персональных данных умершего(умерших) 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, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с использованием бумажных носителей.

К персональным данным умершего (умерших) относятся данные, указанные в данном заявлении, а также номер регистрации захоронения в книге регистрации захоронений (захоронений урн с прахом), наименование кладбища, на котором захоронен(ы) умерший (умершие) (с указанием номера участка/сектора). Я уведомлен(а) о том, что вправе отозвать свое согласие.

(Подпись заявителя)

(ФИО заявителя)