|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БАШ:ОРТОСТАН РЕСПУБЛИКА№Ы  **К9г1рсен районы**  **муниципаль районыны5**  **Йома7ужа ауыл советы**  **бил1м1hе Советы** |  | | РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН    **Совет сельского**  **поселения Юмагузинский сельсовет**  **муниципального района**  **Кугарчинский район** |  |
| 453336,РБ,К9г1рсен районы, Йома7ужа ауылы, М1кт1п урамы, 64 А  Тел. 8-347-89-2-42-45 |
| 453336,РБ, Кугарчинский район с.Юмагузино  ул.Школьная 64 А  Тел. 8-347-89-2-42-45 |  |
| |  |  | | --- | --- | | **КАРАР** |  |   «07» декабрь 2020й.  Йомагужа ауылы | | №65/1 | **РЕШЕНИЕ**  «07» декабря 2020г.  с.Юмагузино | |

**О внесении изменений и дополнений на решение Совета от 25.04.2016 года №32/1 «О деятельности общественных кладбищ на территории сельского поселения Юмагузинский сельсовет муниципального района Кугарчинский район Республики Башкортостан»**

В соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»,Федеральным законом от 25.12.2008г. №273-ФЗ «о противодействии коррупции», Уставом сельского поселения, Совет сельского поселения Юмагузинский сельсовет муниципального района Кугарчинский район Республики Башкортостан

**р е ш и л:**

1. Внести следующие изменения и дополнения на решение Совета от 23.09.2011года « О деятельности общественных кладбищ на территории сельского поселения Юмагузинский сельсовет муниципального района Кугарчинский район Республики Башкортостан».

Пункт 5 изложить в следующей редакции:

В целях исключения случаев продажи мест под погребение, реализаций целей и задач, поставленных Федеральным законом от 25.12.2008г. №273-ФЗ «О противодействии коррупции» внедрить антикоррупционную анкету. Все заявление на погребение, как на резервирование, так и на новые участки оформляются с обязательным заполнением «Анкеты» в которой, лицо взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего, письменно под роспись уведомлен о том, место под погребение предоставляется на бесплатной основе, о недопустимости подстрекательства к коррупционным правонарушениям должностных лиц, об уголовной ответственности взяткодателя за передачу взятки должностному лицу. (Приложение №1)

Разместить на официальном сайте сельского поселения Юмагузинский сельсовет информацию ( наименование органа власти, адрес, телефон) для жителей куда они могут обратится во избежание коррупционных составляющих, связанных с незаконным получением ритуальными службами сведений об умершем, а также захоронений без разрешения уполномоченного органа.

2. Настоящее решение обнародовать на информационном стенде в здании администрации сельского поселения Юмагузинский сельсовет муниципального района Кугарчинский район Республики Башкортостан и на официальном сайте сельского поселения в сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением данного решения возложить на главу сельского поселения.

Глава сельского поселения

Юмагузинский сельсовет Р.С.Сабитов

Приложение №1

к решению Совета сельского

поселения Юмагузинский

сельсовет МР Кугарчинский

район РБ

№65/1 от 07.12.2020г.

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 почеркнуть) (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 именитильном падеже)

Захороненного в\_\_\_\_\_\_\_\_\_году на участке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в квартале №\_\_\_\_\_

(указать-мусульманс.,христианск., иудейск.)

на могиле инв.№\_\_\_\_\_ (в Книге регистрации захоронений)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид надгробия или опознавательного знака)

с надписью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИМЕЧАНИЕ:

1.Взявший на себя обязанности 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, работу осуществлять специально обученным 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 предоставленных мной сведения подтверждаю, с примечанием ознакомлен, к заявлению прилагаю свидетельство о смерти, удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, участника боевых действий9если имеются), удостоверение о захоронении, копию моего паспорта, копию моего ИНН, свидетельство о государственной регистрации юридического лица9индивидуального предпринимателя) осуществляющего погребения, копии санитарных книжек землекоп, осуществление погребение. Также к заявлению прикладываю анкету и согласие на обработку персональных данных, являющиеся неотъемлемо частью заявления (Приложение №1 и Приложение №2).

Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА

Предоставлено место на участке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартала №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать-мусульманс.,христианск., иудейск.)

размером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в метрах),

Дата и разрешение время въезда на кладбище для погребения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Захоронение разрешено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Захоронение произведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Замечания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано (внесена отметка в удостоверение) о захоронении №\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №1 к заявлению

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

Приложение №2 к заявлению

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 27.07.2006г. №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, изменений), 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.