



Көйөргәзе районы  
муниципаль районының  
Бахмут ауыл советы  
ауыл биләмәһе хакимиәте

453353, Бахмут ауылы, Совет урамы, 41  
Тел. (34757) 6-43-23; факс: (34757) 6-43-78  
e-mail: bach\_kuyur@ufamts.ru

Администрация  
сельского поселения  
Бахмутский сельсовет  
муниципального района  
Кююргазинский район

453353, село Бахмут, улица Советская, 41  
Тел. (34757) 6-43-23; факс: (34757) 6-43-78  
e-mail: bach\_kuyur@ufamts.ru

**БОЙОРОК****РАСПОРЯЖЕНИЕ****«30» НОЯБРЯ 2020 й.****№ 38****«30» НОЯБРЯ 2020 г.****О внедрении антикоррупционной анкеты**

В целях совершенствования организации похоронного дела и предоставления ритуальных услуг на территории сельского поселения Бахмутский сельсовет муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан, на основании Федерального закона от 12.01.1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» и Федерального закона от 25.12.2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»:

1. Внедрить форму антикоррупционной анкеты и заявления (приложение 1).
2. Контроль за исполнением данного распоряжения оставляю за собой.

Глава сельского поселения



Н.Н. Шарипова

Приложение 1  
к распоряжению  
администрации сельского поселения  
Бахмутский сельсовет МР  
Куюргазинский район РБ  
от 30.11.2020 г. №38

## 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. Взявший 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 прилагаю 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.