

**Администрация**

**сельского поселения Нижнекигинский сельсовет муниципального района Кигинский район**

**Республики Башкортостан**

(Нижнекигинский сельсовет Кигинского района Республики Башкортостан)

Башкортостан РеспубликаҺының

Ҡыйғы районы

муниципал районының

Тубәнге Ҡыйғы ауыл Советы ауыл

хакимиәте

(Башкортостан Республикаһының Кыйғы

районы Түбәнге Кыйғы ауыл советы)

**ҠАРАР ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

30 ноябрь 2020 й. № 43 30 ноября 2020 г.

Тубәнге Ҡыйғы ауылы с. Нижние Киги

**Об утверждении антикоррупционной анкеты при предоставлении ритуальных услуг на территории сельского поселения Нижнекигинский сельсовет муниципального района Кигинский район Республики Башкортостан**

В соответствии с Федеральным законом от 25.12.2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и во исполнение п.8 протокола оперативного совещания в Правительстве Республики Башкортостан по вопросу совершенствования организации похоронного дела администрация сельского поселения Нижнекигинский сельсовет муниципального района Кигинский район Республики Башкортостан п о с т а н о в л я е т:

1.Утвердить прилагаемые образцы:

1.1. Заявление на погребение (захоронение) (приложение № 1)

1.2. Антикоррупционная анкета (приложение №1 к заявлению)

1.3. Согласие на обработку персональных данных (приложение №2 к заявлению)

2. Управляющему делами обеспечить регистрацию заявлений по захоронению в журнале учета захоронений.

3. Опубликовать настоящее постановление в порядке, определенном Уставом сельского поселения Нижнекигинский сельсовет муниципального района Кигинский район Республики Башкортостан, а именно, разместить на информационном стенде администрации сельского поселения Нижнекигинский сельсовет по адресу: РБ, Кигинский район, с. Нижние Киги, ул. Ибрагима, д. 92, а также разместить его на официальном сайте администрации <http://nkigi.ru/>.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава сельского поселения П.П.Руднев

Приложение №1

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., христианок., 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 прикладываю анкету и согласие на обработку персональных данных, являющиеся неотъемлемой частью заявления (Приложением №1 и Приложение №2).

Личная подпись заявителя « » 20 г.

РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА

Предоставлено место на участке квартал № размером (в метрах),

(указать - мусульм., христианок., иудейск.)

Дата и разрешенное время въезда на кладбище для погребения

Захоронение разрешаю / /

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

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

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 27.07.2006 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.