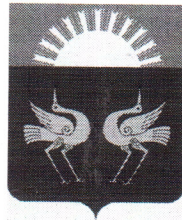


Башкортостан Республикаһы
Бүздәк районы
муниципаль районынын
Уртакул ауыл советы
ауыл биләмәһе Хакимиәте
452717, Уртакул ауылы
Мәктәп урамы, 1
тел. 2-52-00, 2-52-01



Республика Башкортостан
Администрация
сельского поселения
Уртакульский сельсовет
муниципального района
Буздякский район
452717, с.Уртакуль
ул.Школьная, 1
тел. 2-52-00, 2-52-01

КАРАР
«23» июня 2021 й.

№19

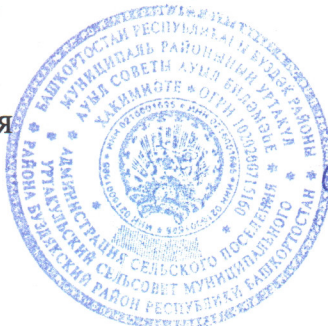
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
«23» июня 2021 г.

**Об утверждении формы заявления и анкеты на погребение
(захоронение)**

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, Устава сельского поселения Уртакульский сельсовет муниципального района Буздякский район Республики Башкортостан администрация сельского поселения Уртакульский сельсовет муниципального района Буздякский район Республики Башкортостан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые образцы:
 - 1.1. Заявление на погребение (захоронение) (приложение № 1).
2. Специалисту 2-ой категории обеспечить регистрацию заявлений по захоронению в журнале учета захоронений.
3. Обнародовать данное постановление на информационном стенде Администрации по адресу: 452717, РБ, Буздякский район, с. Уртакуль, ул. Школьная, д.1 и разместить на официальном сайте.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава сельского поселения
Уртакульский сельсовет:



Кудояров. Р.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ (ЗАХОРОНЕНИЕ)

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

В администрацию сельского поселения Уртакульский сельсовет муниципального
района Буздякский район Республики Башкортостан 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 _____ № _____

На новом месте ;

В могилу умершего _____

(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

захороненного в _____ году с надписью _____

(указать вид надгробия или опознавательного знака)

ПРИМЕЧАНИЕ:

1.Взявший на себя обязанность осуществить погребение умершего принимает на себя
обязательство: осуществить въезд на кладбище в указанное время, профессионально исполнить
земельные 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.

3.Запрещается оставлять мусор.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю, с примечанием ознакомлен (а), к
заявлению прилагаю свидетельство о смерти, копию моего паспорта, копию моего ИНН, свидетельство
о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя)
осуществляющего 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.

Захоронение разрешаю _____ / _____ /

Захоронение произведено _____ / _____ /

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 подзахороненные рядом умершего супруга или близкого родственника в соответствии с требованиями Федерального закона от 12.01.1996 г. №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 со стороны должностных лиц Заявитель обязан в письменном виде обратиться в комиссию по рассмотрению конфликта интересов в муниципальном районе Буздякский район Республики Башкортостан.

Личная подпись заявителя _____ « » _____ 20 ____ г.

Приложение № 2 к заявлению

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных - полностью)

проживающий по адресу (по месту регистрации) _____

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____

название органа, выдавшего документ _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, в том числе с использованием информационных систем персональных данных, обработку Федеральным казначейством, расположенным по адресу: 101000, г. Москва, Большой Златоустинский пер., д.6, стр. 1, Управлением Федерального казначейства по Республике Башкортостан, расположенным по адресу: 450076, г. Уфа, Гоголя, д.62, моих персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, должность, сведения о месте работы, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), в целях осуществления действий, предусмотренных Регламентом Удостоверяющего центра Федерального казначейства, в том числе включение моих фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, адреса электронной почты, СНИЛС, ИНН в общедоступные источники персональных данных, которыми являются сертификат ключа проверки электронной подписи, реестр сертификатов ключей проверки электронной подписи, адресные справочники участников информационных систем и другие. Предоставляю Федеральному казначейству и Управлению Федерального казначейства по Республике Башкортостан право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются любые действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, предоставления сведений о судимости и (или) фактах уголовного преследования либо прекращения уголовного преследования. Конфиденциальность персональных данных обеспечивается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Федеральное казначейство и Управление Федерального казначейства по Республике Башкортостан вправе продолжить их обработку без согласия период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых использовалась моя электронная подпись.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Контактный(е) телефон(ы): _____

(подпись субъекта персональных данных)

(ФИО)

_____ / _____ " _____ 20__ г.