

Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
по предоставлению мест для захоронения  
(подзахоронения), оформлению  
удостоверений о захоронениях,  
перерегистрации захоронений на других лиц,  
выдаче разрешений на установку (замену)  
надмогильных сооружений (надгробий),  
ограждений мест захоронений, извлечение  
останков (праха) умерших для последующего  
перезахоронения



(в редакции постановления администрации  
Сергиево-Посадского городского округа  
Московской области  
от « 11 » 08 2023 № 1585-17А )

Форма 1

Кому:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) физического лица,  
обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес  
места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если  
имеется))

## РЕШЕНИЕ

о предоставлении места для родственного, почетного, воинского захоронения  
(нужное подчеркнуть)

1. Предоставить родственное, почетное, воинское захоронение (нужное подчеркнуть),  
расположенное на кладбище \_\_\_\_\_,  
(наименование кладбища, место нахождения (адрес))

номер сектора \_\_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_\_, номер места \_\_\_\_\_, длина \_\_\_\_\_, ширина \_\_\_\_\_,  
площадь \_\_\_\_\_ (кв. метров) для погребения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии) умершего)

2. Выдать удостоверение о захоронении

\_\_\_\_\_ (указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)

Основание: заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного  
органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела,  
подписавшего решение)

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.*

Кому:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)*

**РЕШЕНИЕ**  
**о предоставлении места для одиночного захоронения**

Предоставить место для одиночного захоронения на кладбище \_\_\_\_\_

*(наименование кладбища, место нахождения (адрес))*

номер сектора \_\_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_\_, номер места \_\_\_\_\_ для погребения

*(ФИО (последнее – при наличии) умершего)*

Основание: заявление \_\_\_\_\_,

*(указать полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.*

Кому:

---



---

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))*

## РЕШЕНИЕ о предоставлении ниши в стене скорби

1. Предоставить нишу в стене скорби, расположенной \_\_\_\_\_

*(наименование кладбища, на котором расположена ниша в стене скорби, место нахождение (адрес)/место нахождение (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)*

номер сектора ниши \_\_\_\_\_, номер ряда ниши \_\_\_\_\_, номер ниши \_\_\_\_\_.

2. Выдать удостоверение о захоронении

\_\_\_\_\_  
*(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)*

Основание: заявление \_\_\_\_\_,

*(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ ОТ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Справочно: В случае неосуществления фактического захоронения урны с прахом умершего в нише в стене скорби, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.*



Кому:

---



---

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл. почты (если имеется))*

## РЕШЕНИЕ об оформлении удостоверения

1. Оформить удостоверение на ранее произведенное родственное, семейное (родовое), почетное, воинское, одиночное захоронение, захоронение в стене скорби *(нужное подчеркнуть)*, расположенное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
*(наименование кладбища, на котором расположено(а) родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, ниша в стене скорби, место нахождение (адрес)/место нахождение (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)*

номер сектора (места захоронения/ниши) \_\_\_\_\_, номер ряда (места захоронения/ниши) \_\_\_\_\_,  
номер места (захоронения/ниши) \_\_\_\_\_.

2. Выдать удостоверение о захоронении

\_\_\_\_\_.  
*(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)*

Основание: заявление \_\_\_\_\_,

*(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кому:

---



---

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))*

## РЕШЕНИЕ о перерегистрации места захоронения

1. Разрешить перерегистрировать родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, нишу в стене скорби (*нужное подчеркнуть*), расположенное (ую)

\_\_\_\_\_,  
*(наименование кладбища, на котором расположено(а) родственное, семейное (родовое), почетное, воинское захоронение, ниша в стене скорби, место нахождение (адрес)/место нахождение (адрес) стены скорби, расположенной вне кладбища)*

номер сектора захоронения (номер стены скорби) \_\_\_\_, номер ряда захоронения (стены скорби) \_\_\_\_, номер места захоронения (ниши в стене скорби) \_\_\_\_

на \_\_\_\_\_.  
*(ФИО (последнее – при наличии) лица, на которое перерегистрировано место захоронения)*

2. Выдать удостоверение о захоронении

\_\_\_\_\_  
*(указать ФИО (последнее – при наличии) лица, которому выдается удостоверение о захоронении)*

Основание: заявление \_\_\_\_\_,  
*(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кому:

---



---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл. почты (если имеется))*

**РЕШЕНИЕ**

**о выдаче разрешения на установку (замену) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения**  
*(нужное подчеркнуть)*

Разрешить установить, заменить *(нужное подчеркнуть)* надмогильное сооружение (надгробие), ограждение места захоронения *(нужное подчеркнуть)*, расположенное на кладбище \_\_\_\_\_,  
*(наименование кладбища, место нахождения (адрес))*

номер сектора \_\_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_\_, номер места \_\_\_\_\_.

Основание: заявление \_\_\_\_\_,  
*(указать ФИО (последнее – при наличии) заявителя)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Установка (замена) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения *(нужное подчеркнуть)* осуществляется:

- юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем;  
 самостоятельно

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее – при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

Электронная подпись  
должностного лица МКУ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Справочно: Срок установки (замены) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения мест захоронения не может превышать один месяц со дня выдачи разрешения на установку (замену) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения. В случае неосуществления фактической установки (замены) надмогильного сооружения (надгробия), ограждения места захоронения, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении 35 (тридцати пяти) календарных дней со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.*



Кому:

---



---

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, обратившегося за предоставлением муниципальной услуги, адрес места жительства (адрес места пребывания), адрес эл.почты (если имеется))*

**РЕШЕНИЕ****о выдаче разрешения на извлечение останков (праха) умершего**

Разрешить осуществить извлечение останков (праха) умершего

\_\_\_\_\_ ,  
*(ФИО (последнее - при наличии) умершего)*

захороненного на кладбище \_\_\_\_\_  
*(наименование кладбища, место нахождение (адрес))*

номер сектора \_\_\_\_\_, номер ряда \_\_\_\_\_, номер места \_\_\_\_\_.

Основание: заявление \_\_\_\_\_,  
*(указать ФИО (последнее - при наличии) заявителя)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО (последнее - при наличии) должностного лица уполномоченного органа местного самоуправления в сфере погребения и похоронного дела, подписавшего решение)*

Электронная подпись  
 должностного лица МКУ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Справочно: В случае неосуществления фактического извлечения останков (праха) умершего, решение о предоставлении муниципальной услуги по истечении одного месяца со дня его выдачи заявителю (представителю заявителя) подлежит аннулированию.».*