Р О С С И Й С К А Я Ф Е Д Е Р А Ц И Я

КАМЧАТСКИЙ КРАЙ

## ЕЛИЗОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН

# АДМИНИСТРАЦИЯ НОВОАВАЧИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 20 » августа 2025 г. № 353

|  |
| --- |
| Об утверждении Порядка эксгумации и перезахоронении останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения |

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Уставом Новоавачинского сельского поселения Елизовского района Камчатского края

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения.

2. Настоящее постановление подлежит размещению официальном сайте исполнительных органов государственной власти Камчатского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе «Местное самоуправление» на страничке Новоавачинского сельского поселения (<http://www.kamgov.ru/emr/novoavacha>).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Новоавачинского сельского поселения.

Заместитель главы администрации

Новоавачинского сельского поселения Е. М. Кальник

Приложение

к постановлению администрации

Новоавачинского сельского поселения

от 20.08.2025 № 353

**Порядок эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения**

1.Общие положения

1.1. Настоящий Порядок эксгумации и перезахоронения останков умерших на иных общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения (далее – Порядок) разработан на основании Федерального закона от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (далее – ФЗ «О погребении и похоронном деле»), и устанавливает требования к осуществлению эксгумации останков умерших на территории кладбищ Новоавачинского сельского поселения и перезахоронению на иных общественных кладбищах.

1.2. Положения настоящего Порядка не применяются при проведении изъятия урн с прахом из мест захоронений, перезахоронении останков неопознанных умерших, эксгумации останков для судебно-медицинской или криминалистической экспертизы.

1.3. Положения настоящего Порядка являются обязательными для соблюдения администрацией Новоавачинского сельского поселения, в ведении которых находятся объекты похоронного значения на территории Новоавачинского сельского поселения, а также юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере погребения и похоронного дела на территории Новоавачинского сельского поселения, гражданами.

1.4. Понятия и термины, применяемые в настоящем Порядке, используются в том значении, в котором они предусмотрены ФЗ «О погребении и похоронном деле», Национальным стандартом Российской Федерации «Услуги бытовые. Услуги ритуальные. Термины и определения. ГОСТ Р 53107-2008», утвержденным приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 18.12.2008 №516-ст.

2.Порядок выдачи разрешения на эксгумацию

2.1. Эксгумация останков умерших на общественных кладбищах, находящихся в ведении администрации Новоавачинского сельского поселения, расположенных на территории Новоавачинского сельского поселения, с целью их перезахоронения на ином месте осуществляется на основании Разрешения на эксгумацию останков умершего с целью их перезахоронения (далее – Разрешение на эксгумацию), выдаваемого администрацией Новоавачинского сельского поселения по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

2.2. Разрешение на эксгумацию выдается на основании письменного обращения лица, на которого зарегистрировано место захоронения (далее – Заявитель), в администрацию Новоавачинского сельского поселения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.3. Письменное обращение об эксгумации останков умершего должно содержать:

- фамилию, имя, отчество Заявителя (последнее – при наличии);

- фамилию, имя, отчество умершего (последнее – при наличии), останки которого подлежат эксгумации;

- дату смерти, дату погребения умершего;

- цель проведения эксгумации;

- почтовый адрес, по которому должно быть направлено Разрешение на эксгумацию или решение администрации Новоавачинского сельского поселения об отказе в ее проведении;

- дату обращения и личную подпись Заявителя.

2.4. К обращению об эксгумации прилагаются:

- письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

- документы, подтверждающие близкие родственные отношения с умершим;

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность лица, ответственного за захоронение, либо лица, обратившегося по вопросу перезахоронения;

- документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, оформленный в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (в случае подачи заявления представителем заявителя);

- свидетельство о смерти лица, останки которого подлежат эксгумации с целью их перезахоронения;

- документ, подтверждающий возможность выделения места для захоронения, выданный уполномоченным органом соответствующего муниципального образования (в случае перезахоронения на территории кладбища иного муниципального образования);

2.5. В качестве документа, подтверждающего факт регистрации места захоронения на Заявителя, содержащего запись о погребении умершего, останки которого подлежат эксгумации, могут быть представлены:

- удостоверение о захоронении, выданное Заявителю в установленном порядке;

- архивная выписка из книги регистрации захоронений, содержащая регистрационный номер захоронения, фамилию, имя, отчество умершего, возраст умершего, дату смерти, дату захоронения, номер участка, сектора, (номер места захоронения), фамилию, имя, отчество и адрес лица, на которого зарегистрировано место захоронения;

- иной документ (справка), подтверждающий факт регистрации места захоронения на Заявителя, в котором погребены останки умершего, подлежащего эксгумации, выданный в соответствии с требованиями нормативных правовых актов, действовавших в момент его выдачи;

- фотография надгробия, памятника, знака, иных памятных сооружений позволяющих идентифицировать захоронение.

2.6. Срок рассмотрения обращения об эксгумации 30 календарных дней.

2.7. Основаниями для отказа в выдаче Разрешения на эксгумацию являются:

- отсутствие документов, указанных в пунктах 2.4. настоящего Порядка;

- отсутствие заключения территориального органа федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор, об отсутствии особо опасных заболеваний;

- несоответствие обращения об эксгумации требованиям пункта 2.3. настоящего Порядка;

- отсутствие в месте захоронения останков умершего, подлежащего эксгумации, надгробных сооружений (надгробий), иных памятных сооружений, знаков, позволяющих идентифицировать захоронение.

- отсутствие информации об умершем, останки которого подлежат эксгумации, на надгробных сооружениях (надгробиях), иных памятных сооружениях, знаках, позволяющих подтвердить факт погребения.

2.8. Рассмотрение обращения об эксгумации, выдача Разрешения об эксгумации либо отказа в его выдаче осуществляются администрацией Новоавачинского сельского поселения на бесплатной основе.

3.Требования к проведению эксгумации

3.1. Эксгумация и перезахоронение производятся организацией, обслуживающей кладбище, не ранее одного года с момента погребения умершего с соблюдением требований СанПиН 2.1.2882-11. Гигиенические требования к размещению, устройству и содержанию кладбищ, зданий и сооружений похоронного назначения, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.06.2011 № 84.

3.2. Эксгумация осуществляется в рабочие дни с 9-00 до 15-00 в присутствии Заявителя и уполномоченного сотрудника администрации Новоавачинского сельского поселения. Заявитель сообщает в администрацию Новоавачинского сельского поселения о дате и времени эксгумации не менее чем, за пять рабочих дней до ее проведения.

3.3. Оплата работ по эксгумации и перезахоронению производится за счет Заявителя.

3.4. Заявитель обязать обеспечить вывоз с территории кладбища демонтированных в ходе эксгумации надгробных сооружений (надгробий), иных памятных знаков.

3.5. Эксгумация проводится в присутствии Заявителя и уполномоченного сотрудника администрации Новоавачинского сельского поселения.

3.6. После завершения эксгумации составляется Акт о проведении эксгумации с целью последующего захоронения согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

3.7. Акт о проведении эксгумации, составленный в соответствии с настоящим Порядком, является документом, подтверждающим факт проведения эксгумации останков умершего с целью их перезахоронения.

4. Порядок учета эксгумаций

4.1. Каждая эксгумация, произведенная на территории общественного кладбища, регистрируется сотрудником администрации Новоавачинского сельского поселения в Книге регистрации эксгумаций согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

4.2. На каждое кладбище ведется отдельная Книга со своим порядковым номером. Порядковая нумерация книг начинается с цифры "1" и должна быть непрерывной и единой.

4.3. Книги должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью администрации Новоавачинского сельского поселения.

4.4. Книги являются документами строгой отчетности и относятся к делам с постоянным сроком хранения. Книги, законченные делопроизводством, до сдачи их в муниципальный архив хранятся в администрации Новоавачинского сельского поселения в условиях, исключающих их порчу или утрату.

4.5. Уполномоченный орган по запросам государственных органов в соответствии с их полномочиями, установленными законодательством, представляет сведения, содержащиеся в Книге.

5. Порядок перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах

5.1. Перезахоронение останков умерших на общественных кладбищах после эксгумации осуществляется в соответствии с требованиями, установленными для проведения погребения.

|  |
| --- |
| Приложение 1  к Порядку эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РАЗРЕШЕНИЕ**  **НА ЭКСГУМАЦИЮ ОСТАНКОВ УМЕРШЕГО С ЦЕЛЬЮ ИХ ПЕРЕЗАХОРОНЕНИЯ** | | |
| Разрешить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,        (Ф.И.О. лица, ответственного за место захоронения умершего)  проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ("\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),  (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган) | | |
| эксгумацию с целью перезахоронения останков умершего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата смерти "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., дата погребения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  с территории муниципального кладбища "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"  на территорию муниципального кладбища "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность лица, ответственного за эксгумацию останков умершего) | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/                                                                       (Ф.И.О.) |
| С принятым решением ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                                                 (подпись заявителя) | | |

Эксгумацию произвести в присутствии сотрудника администрации Новоавачинского сельского поселения в сфере погребения и похоронного дела в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.2882-11. «Гигиенические требования к размещению, устройству и содержанию кладбищ, зданий и сооружений похоронного назначения», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.06.2011 № 84, с составлением Акта о проведении эксгумации останков умершего с целью их перезахоронения.

Настоящее Разрешение не является документом, подтверждающим факт проведения эксгумации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Глава Трудового сельского поселения Ейского района |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
|  |  | М.П. |  |  |

|  |
| --- |
| Приложение 2  к Порядку эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявление**  **о разрешении на эксгумацию останков умершего с целью их перезахоронения** | |
| Я, (ФИО Заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прошу Вас разрешить провести эксгумацию останков умершего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество умершего полностью, дата смерти и захоронения) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, умершего "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  и захороненного на муниципальном кладбище  пос. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.,  на территорию муниципального кладбища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место последующего захоронения) | |
| цель проведения эксгумации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  почтовый адрес, по которому должно быть направлено Разрешение на эксгумацию  или решение администрации Новоавачинского сельского поселения  об отказе в ее проведении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (название прилагаемых документов) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

              (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен(на) на обработку моих персональных данных. Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне прямо или косвенно как к субъекту персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес, контактный телефон, другая информация, относящаяся к получению разрешения на перезахоронение (извлечение) останков умершего. Под обработкой персональных данных я понимаю любые действия или совокупность действий со своими персональными данными, включающие: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут ограниченно доступны и будут использованы в целях реализации эксгумации и перезахоронения останков умерших, захороненных на муниципальных кладбищах Новоавачинского сельского поселения. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись)                (расшифровка подписи субъекта персональных данных)

|  |
| --- |
| Приложение 3  к Порядку эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **АКТ № \_\_\_\_\_\_\_\_**  **о проведении эксгумации останков умершего с целью их перезахоронения**  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |
| Мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., должность сотрудника, уполномоченного в сфере погребения и похоронного дела) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| в присутствии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. лица, ответственного за захоронение) | | |
| составлен настоящий акт о том, что на муниципальном кладбище, расположенном по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. в "\_\_\_\_\_" ч "\_\_\_\_\_\_" мин.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. умершего) | | |
|  | | |
| Останки в ходе эксгумации извлечены, могила засыпана и спланирована,  надмогильные сооружения демонтированы и вывезены. | | |
| Исполнитель работ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации, выполняющей работы по эксгумации) | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Ф.И.О.) |
| Уполномоченное лицо Уполномоченного органа: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| Приложение 4  к Порядку эксгумации и перезахоронения останков умерших на общественных кладбищах на территории Новоавачинского сельского поселения |

|  |
| --- |
| **КНИГА**  **РЕГИСТРАЦИИ ЭКСГУМАЦИЙ № \_\_\_** |
| Начата     "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Окончена "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Лист книги |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения об умершем, останки которого эксгумированы | | | | | | Ф.И.О. и адрес ответственного за место захоронения | Реквизиты разрешения на эксгумацию | Наименование ритуальной организации |
| Регистрационный номер захоронения (при наличии) | Фамилия, имя, отчество | Возраст, полных лет | Дата смерти | Дата захоронения | Номер участка, сектора (номер места захоронения) при наличии |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |