

Башкортостан Республикаһы
Кыйғы районы муниципаль
районының Ибрай ауыл
Советы ауыл биләмәһе
хакимиәте
452503, Башкортостан
Республикаһы,
Кыйғы районы, Ибрай ауылы,
Совет урамы,24
Тел.: (34748) 3-21-36



Администрация сельского
поселения
Ибраевский сельсовет
муниципального района
Кигинский район
Республики Башкортостан
452503, Республика Башкортостан,
Кигинский район,
с.Ибраево, ул.Советская, д.24,
Тел.: (34748) 3-21-36

КАРАР

№57

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
01 декабря 2020г.

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

Во исполнение п.8 протокола оперативного совещания в Правительстве Республик Башкортостан от 08.06.2020 год №22 по вопросу совершенствования похоронного дела и предоставлению ритуальных услуг на территории Республики Башкортостан. Для исключения случаев продажи мест под погребение, реализации целей и задач, поставленных Федеральным законом от 25.12.2008 г.№273-ФЗ «О противодействии коррупции» утвердить заявление на погребение (захоронение) и антикоррупционную анкету, формы прилагаются.

Глава сельского поселения

Муликов Ю.С.

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ (ЗАХОРОНЕНИЕ) N _____ от "___" _____ 20__ г.
в Администрацию сельского поселения Ибраевский сельсовет МР Кигинский район РБ**

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 _____ N _____
(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 N _____
(указать - мусульм, христианск, иудейск)

на могиле инв. N _____ (в Книге регистрации захоронений) _____
имеется _____

(указать вид надгробья 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, перedelывать и снимать памятники и другие надмогильные сооружения (ограды), мемориальные доски без разрешения администрации, оставлять мусор.
4. 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.

Личная подпись заявителя _____ "___" _____ 20__ г.

РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА

Предоставлено место на участке _____ квартал N _____ размером _____ (в метрах).
(указать - мусульм, христианск, иудейск)

Дата и разрешенное время въезда на кладбище для погребения _____
(заполняется Администрацией кладбища)

Захоронение разрешаю _____ / _____
(заполняется Администрацией кладбища)

Захоронение произведено _____ / _____
(заполняется Администрацией кладбища)

Замечания _____
(заполняется Администрацией кладбища)

Выдано (внесена отметка в удостоверение) о захоронении N _____ от _____

Анкета

Я, _____
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, указать родственную 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 12.01.1996 № 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 взяткодателя за передачу взятки должностному лицу. В случае склонения к даче взятки со стороны должностных лиц Заявитель обязан в письменном виде обратиться к директору учреждения или в вышестоящую организацию учреждения Администрации СП Ибраевский сельсовет МР Кигинский район РБ 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 документом и выдавшем органе)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие Администрации СП Ибраевский сельсовет МР Кигинский район РБ, на автоматизированную, а так же 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 № 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 директора учреждения.

Личная подпись заявителя _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЕСТР СТАРШИХ ПО КЛАДБИЦАМ

1. Сагитов Амирхан Сабитович 89061074914 –д.Старомухаметово
2. Мухаметьянов Васил Забирович 89656622824 –с.Ибраево
3. Гильманов Артур Владикович 89659313527 –д.Юкаликулево
4. Гимашев Дим Римович 89613498010 –д.Ягуново