

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ
ТОРЛАК-КОММУНАЛЬ
ХУЖАЛЫК
МИНИСТРЛЫҒЫ
450059, Өфө, Ст. Халтурин урамы, 28
Тел. 277-71-06, факс 218-00-30



РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН
МИНИСТЕРСТВО
ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО
ХОЗЯЙСТВА
450059, Уфа, ул. Ст. Халтурина, 28
Тел. 277-71-06, факс 218-00-30

28.09.2020 № 04-10/11224

2-1-230-3637-0-051 07.08.2020 г.
1-3-РК-08.06.2020/8-2 17.08.2020 г.
На № 2-1-ПГлРБ-271 от 15.06.2020 г.

Администрациям
муниципальных районов
(городских округов)
Республики Башкортостан

По реализации предложений
направленных на совершенствование
организации похоронного дела и
предоставления ритуальных услуг

Во исполнение п.8 протокола оперативного совещания в Правительстве Республики Башкортостан от 08.06.2020г. № 22 по вопросу совершенствования организации похоронного дела и предоставлению ритуальных услуг на территории Республики Башкортостан Министерством жилищно-коммунального хозяйства Республики Башкортостан были собраны предложения с муниципальных образований республики с целью совершенствования вышеуказанной сферы оказания услуг.

Рассмотрев представленные предложения, Главой Республики Башкортостан поручено организовать работу по наиболее актуальным мерам предложенным к реализации в сфере похоронного дела и организации ритуальных услуг.

На основании изложенного, предлагаем:

- Для исключения случаев продажи мест под погребение, реализации целей и задач, поставленных Федеральным законом от 25.12.2008 г. № №273-ФЗ «О противодействии коррупции», на примере МБУ КСО г. Уфы внедрить антикоррупционную анкету.

На сегодняшний день в г. Уфе все заявления на погребение, как на резервирование, так и на новые участки оформляются с обязательным заполнением «Анкеты» в которой, лицо, взявшее на себя обязательство осуществить погребение умершего, письменно под роспись уведомлен о том, что место под погребение предоставляется на бесплатной основе, о недопустимости

подстрекательства к коррупционным правонарушениям должностных лиц, об уголовной ответственности (ст. 291 УК РФ) взяточника за передачу взятки должностному лицу (образец формы заявления и «Анкеты» прилагается).

- Создание реестра ритуальных служб уполномоченных по вопросам похоронного дела, что поможет потребителям быстро найти и выбрать качественное и проверенное ритуальное агентство с хорошей репутацией и отзывами. Данную информацию можно разместить на любом официальном сайте муниципального образования, либо через иные СМИ.

- Необходимость информирования жителей через размещение информации на официальных сайтах о том, куда они могут обратиться во избежание коррупционных составляющих, связанных с незаконным получением ритуальными службами сведений об умершем, а также захоронений без разрешения уполномоченного органа (наименование органа власти, адрес, телефон).

Работу по внедрению вышеуказанных предложений необходимо провести в срок до **01 декабря 2020 года**, и проинформировать Министерство на бумажном носителе, а также на адрес электронной почты: dilmuhametova.as@bashkortostan.ru.

Дополнительно сообщаем, что принимаются и иные предложения направленные на тиражирование успешной муниципальной практики в сфере похоронного дела и предоставления ритуальных услуг.

Приложение:

- образец формы заявления и «Анкеты»;
- форма отчетности.

Заместитель министра



Ю.А. Палтусов

Меры принимаемые с целью совершенствования
организации похоронного дела и предоставления ритуальных услуг

(наименование, муниципального района (городского округа) Республики Башкортостан

№ п/п	Наименование проводимого мероприятия	Статус исполнение мероприятия	
		Реализовано	Не реализовано
1	Внедрение антикоррупционной Анкеты	В случае реализации указать реквизиты НПА (наименование документа, дата, номер)	Если не реализовано необходимо указать (причины)
2	Создание реестра ритуальных служб, размещение в СМИ	В случае реализации указать (ссылку на сайт)	Если не реализовано необходимо указать (причины)
3	Информирование жителей через размещение информации на официальных сайтах о том, куда они могут обратиться во избежание коррупционных составляющих, связанных с незаконным получением ритуальными службами сведений об умершем, а также захоронений без разрешения уполномоченного органа (наименование органа власти, адрес, телефон)	В случае реализации указать (ссылку на сайт)	Если не реализовано необходимо указать (причины)
Предложения направленные на тиражирование успешной муниципальной практики в сфере похоронного дела и предоставления ритуальных услуг			
1.			
2.			

Заместитель Главы

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Исп.: ФИО

Тел.: 8 (347 _____)

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., христианск., 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 (Приложение № 1 и Приложение № 2).

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

РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА

Предоставлено место на участке _____ квартал № _____ размером _____ (в метрах),
(указать - мусульм., христианск., иудейск.)

Дата и разрешенное время въезда на кладбище для погребения _____

Захоронение разрешаю _____ / _____ /

Захоронение произведено _____ / _____ /

Замечания _____

Выдано (внесена отметка в удостоверение) о захоронении № _____ от _____

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.

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.