



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ШАХТЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Шахтерск

№ _____

**Об утверждении Порядка перезахоронения останков умерших на территории
муниципального образования Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики**

В соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 20.03.2025 № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Законом Донецкой Народной Республики от 14.08.2023 № 468-ПНС «О местном самоуправлении в Донецкой Народной Республике», Законом Донецкой Народной Республики от 12.12.2025 № 235-РЗ «Об организации местного самоуправления в Донецкой Народной Республике», Законом Донецкой Народной Республики от 13.03.2024 № 58 – РЗ «О регулировании отношений в сфере погребения и похоронного дела в Донецкой Народной Республике», руководствуясь Уставом муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики, принятым решением Шахтерского муниципального совета Донецкой Народной Республики от 25.10.2023 № 21 (с изменениями), Положением об Администрации Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики, утвержденным решением Шахтерского муниципального совета Донецкой Народной Республики от 03.12.2024 № I-39/220, Администрация Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок перезахоронения останков умерших на территории муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики (прилагается).
2. Опубликовать настоящее постановление в сетевом издании Государственная информационная система нормативных правовых актов Донецкой Народной Республики - gisnpra-dnr.ru и обнародовать на официальном сайте муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики <https://shahtersk.gosuslugi.ru>.
3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования (обнародования).

Глава муниципального образования
Шахтерского муниципального округа
Донецкой Народной Республики

А.В. Шатов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Шахтерского муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____

**Порядок перезахоронения останков умерших на территории
муниципального образования Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий Порядок перезахоронения останков умерших на территории муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики (далее – Порядок) определяет последовательность действий по перезахоронению останков умерших в ином месте захоронения на кладбищах муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики (далее – кладбища Шахтерского муниципального округа) или в ином населенном пункте.

Перезахоронение погибших при защите Отечества осуществляется в соответствии с Законом Российской Федерации от 14.01.1993 № 4292-1 «Об увековечении памяти погибших при защите Отечества».

2. Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Указом Президента Российской Федерации от 29.06.1996 № 1001 «О гарантиях прав граждан на предоставление услуг по погребению умерших», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (с изменениями), Законом Донецкой Народной Республики от 13.03.2024 № 58-РЗ «О регулировании отношений в сфере погребения и похоронного дела в Донецкой Народной Республике».

3. Порядок не применяется при процедуре изъятия урны с прахом из места захоронения, эксгумации останков умершего или погибшего из места захоронения для судебно-медицинской или криминалистической экспертизы, перезахоронении останков умершего из братской могилы.

4. Понятия и термины, применяемые в Порядке, используются в значениях, предусмотренных Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Межгосударственным стандартом «Услуги бытовые. Услуги ритуальные. Термины и определения. ГОСТ 32609-2014», введенным в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 11.06.2014 № 551-ст, Рекомендациями о порядке похорон и содержании кладбищ в Российской Федерации МДК 11-01.2002 (рекомендованы протоколом НТС Госстроя России от 25.12.2001 № 01-НС-22/1).

5. Перезахоронение останков умершего осуществляется на основании разрешения на перезахоронение останков умершего.

6. Разрешение на перезахоронение останков умершего выдается Администрацией Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики (далее – Администрация Шахтерского муниципального округа).

7. Каждое разрешение на перезахоронение регистрируется уполномоченным должностным лицом Администрации Шахтерского муниципального округа в журнале регистрации разрешений на перезахоронение останков умерших (далее – Журнал) по форме согласно приложению 1 к Порядку.

8. Плата за выдачу разрешения на перезахоронение останков умершего не взимается.

Глава 2. Порядок выдачи разрешения на перезахоронение останков умершего

9. Для получения разрешения на перезахоронение останков умершего заявитель — родственник умершего, либо лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение, либо их уполномоченный представитель — лично обращается в Администрацию Шахтерского муниципального округа.

10. Заявитель представляет заявление по форме согласно приложению 2 к Порядку, в котором указываются:

- 1) сведения о месте захоронения умершего, для перезахоронения останков которого подано заявление;
- 2) сведения, подтверждающие родственные отношения заявителя и умершего (заполняется в случае наличия родственных отношений);
- 3) данные свидетельства о смерти захороненного умершего;
- 4) причина (основание) перезахоронения останков умершего;
- 5) сведения о месте нового захоронения останков умершего (страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок));
- 6) номер контактного телефона заявителя.

11. Одновременно с заявлением заявитель представляет следующие документы:

- 1) письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к Порядку;
- 2) оригинал и копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации и Донецкой Народной Республики доверенность на представление интересов заявителя, а также копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность представителя (с предоставлением оригинала);
- 4) оригинал и копию свидетельства о государственной регистрации смерти (выданного органами государственной регистрации актов гражданского состояния) в отношении умершего, чьи останки подлежат перезахоронению на основании поданного заявления;
- 5) оригинал и копию свидетельства о захоронении;
- 6) документ, подтверждающий возможность перезахоронения останков в ином населенном пункте (в случае осуществления перезахоронения в ином населенном пункте);
- 7) оригинал и копии документов, подтверждающих родственную принадлежность умершего к захороненному в родственном захоронении (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака и (или) иные документы, выданные органами записи актов гражданского состояния либо другими уполномоченными органами), в случае перезахоронения останков умершего в родственном захоронении;
- 8) письменное согласие супруга, близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители) либо законного представителя умершего; документ об отсутствии у умершего особо опасных заболеваний, выданный органом, уполномоченным осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор);
- 9) справку-разрешение на перезахоронение, выданную правоохранительными органами.

12. Администрация Шахтерского муниципального округа рассматривает заявление и прилагаемые к нему документы в течение 3 (трех) рабочих дней.

13. Принятие решение о перезахоронении останков умершего осуществляется после согласования со Специализированной службой по вопросам похоронного дела на территории муниципального образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики (далее – Специализированная служба) нового места захоронения (подзахоронения) на территории кладбища Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики (в случае осуществления перезахоронения на кладбищах Шахтерского муниципального округа).

14. Специализированная служба с использованием электронной базы данных о регистрации захоронений и (или) с использованием архивных книг регистрации захоронений (захоронений урн с прахом) идентифицирует регистрационный номер захоронения, фамилию, имя, отчество (последнее при наличии), дату рождения, дату смерти умершего, указанного в заявлении, захороненного на кладбище Шахтерского муниципального округа.

15. По результатам рассмотрения заявления и документов, с учетом пункта 13 Порядка, Администрация Шахтерского муниципального округа принимает одно из следующих решений:

- 1) о выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего;
 - 2) об отказе в выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего.
16. Основания для отказа в выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего:
- 1) непредставление или предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 11 Порядка;
 - 2) обращение ненадлежащего лица о выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего;
 - 3) представление документов, содержащих недостоверную информацию;
 - 4) отсутствие сведений об умершем, позволяющих идентифицировать место его захоронения на кладбище Шахтерского муниципального округа;
 - 5) отсутствие на надгробном сооружении, находящемся на кладбище Шахтерского муниципального округа, сведений об умершем, поддающихся прочтению и позволяющих идентифицировать умершего;
 - 6) отсутствие свободного участка земли для перезахоронения в ином месте на кладбище Шахтерского муниципального округа, указанном в заявлении;
 - 7) наличие возражений супруга, близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители) либо законного представителя умершего.

17. Разрешение на перезахоронение останков умершего оформляется по форме согласно приложению 4 к Порядку.

18. Решение об отказе в выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего оформляется на бланке письма Администрации Шахтерского муниципального округа и подписывается Главой муниципального образования Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики или заместителем главы Администрации Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной Республики согласно направлению деятельности.

Разрешение на перезахоронение останков умершего либо отказ в выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего вручается (направляется) заявителю, по выбору заявителя:

- 1) лично;
- 2) простым почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении, не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения.

19. Заявитель вправе повторно подать заявление о выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего, после устранения оснований, указанных в пункте 16 Порядка.

20. Выданное разрешение на перезахоронение останков умершего (отказ в выдаче разрешения на перезахоронение останков умершего) регистрируется в Журнале.

Глава 3. **Требования к проведению процедуры перезахоронения останков умершего**

21. Перезахоронение останков умершего, включая перевозку извлеченных останков умершего, должно выполняться с соблюдением требований санитарного законодательства Российской Федерации, законодательства Российской Федерации о погребении и похоронном деле.

22. Перезахоронение останков умершего производит организация, осуществляющая деятельность в области погребения и похоронного дела в соответствии с законодательством Российской Федерации, выбранная заявителем в качестве исполнителя услуги в соответствии с установленными этой организацией ценами на услуги.

Расходы, связанные с перезахоронением останков умершего, оплачиваются лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение останков умершего в ином месте на кладбище Шахтерского муниципального округа или в ином населенном пункте.

23. В случае проведения перезахоронения останков умершего на кладбище Шахтерского муниципального округа, время и место извлечения останков и последующего захоронения устанавливаются Администрацией Шахтерского муниципального округа по согласованию с заявителем в день выдачи разрешения на перезахоронение останков умершего, о чем делается отметка в выданном разрешении.

24. В случае перезахоронения останков умершего за пределами Шахтерского муниципального округа перезахоронение осуществляется в порядке, установленном в месте нового захоронения.

25. В день извлечения останков умершего из могилы, согласованный в соответствии с пунктом 23 Порядка, представителем Специализированной службы, представителем организации, указанной в пункте 22 Порядка, и лицом, которому выдано разрешение на перезахоронение останков умершего, немедленно составляют акт с фотофиксацией об извлечении останков умершего из могилы в 3 (трех) экземплярах по форме согласно приложению 5 к Порядку.

26. На основании акта, указанного в пункте 25 Порядка, Специализированная служба в тот же день вносит в книгу регистрации захоронений (захоронений урн с прахом) и в электронную информационную систему сведения об умершем, перезахоронение которого осуществлено, а также о лице, взявшем на себя обязанность по перезахоронению.

Приложение 1
к Порядку перезахоронения останков
умерших на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики,
утвержденному постановлением
Администрации Шахтерского
муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____
(пункт 7 главы 1)

Форма журнала регистрации разрешений на перезахоронение останков умерших

ЖУРНАЛ

регистрации разрешений на перезахоронение останков умерших

[illegible]

Приложение 2
к Порядку перезахоронения останков
умерших на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики,
утвержденному постановлением
Администрации Шахтерского
муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____
(пункт 10 главы 2)

Форма заявления для получения разрешения на перезахоронение останков умершего

В Администрацию
Шахтерского муниципального округа
Донецкой Народной Республики

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

контактный номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать разрешение на перезахоронение останков умершего

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
захороненного « _____ » _____ 20 _____ г. на кладбище _____

_____ (индекс, страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок)

_____ наименование кладбища, номер квартала кладбища, на котором осуществлено захоронение умершего)
для перезахоронения _____
_____ (индекс, страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок)

_____ наименование кладбища, номер квартала кладбища)

Свидетельство о смерти умершего серия _____ № _____,
актовая запись № _____ от « _____ » _____ г.

Умерший приходится мне _____
(сведения указываются в случае наличия родственных отношений)

Причина (основание) для перезахоронения останков _____

К заявлению прилагаются следующие документы (в соответствии с пунктом 11 Порядка): _____

О принятом решении прошу сообщить:

☐ лично

☐ простым почтовым отправлением по адресу: _____

« _____ » _____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3
к Порядку перезахоронения останков
умерших на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики,
утвержденному постановлением
Администрации Шахтерского
муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____
(пункт 11 главы 2)

Форма согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
паспорт серия _____ № _____, выдан _____,

(кем и когда)
проживающий по адресу: _____,

контактный телефон _____ согласен (сна) на обработку моих персональных
данных Администрацией Шахтерского муниципального округа Донецкой Народной
Республики.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне
прямо или косвенно как к субъекту персональных данных, в том числе: фамилия, имя,
отчество (при наличии), адрес, контактный телефон, другая информация, относящаяся
к получению разрешения на перезахоронение 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 ограничено доступны
Администрации Шахтерского муниципального округа и будут использованы в целях
реализации Порядка перезахоронения останков умерших на территории муниципального
образования Шахтерский муниципальный округ Донецкой Народной Республики.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Конфиденциальность
персональных данных соблюдается в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

Приложение 4
к Порядку перезахоронения останков
умерших на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики,
утвержденному постановлением
Администрации Шахтерского
муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____
(пункт 17 главы 2)

Форма разрешения на перезахоронение останков умершего



АДМИНИСТРАЦИЯ
ШАХТЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ул. Ленина, д. 4, город Шахтерск, М.О. Шахтерский
Донецкая Народная Республика, Российская Федерация, 286211
тел. (085655) 4-20-73, e-mail: info@shahtersk.gov-dpr.ru
ОКПО 82555615; ОГРН 1239300016570; ИНН/КПП 9304022965/930401001

_____ № _____
№ _____ от _____

РАЗРЕШЕНИЕ № _____
на перезахоронение останков умершего

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
зарегистрированному (проживающему) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)
разрешается осуществить перезахоронение останков умершего _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего)

Дата смерти « _____ » _____ г.

Дата погребения: « _____ » _____ г.

Место погребения _____
(индекс, страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок),

наименование, номер квартала кладбища)

Дата и время проведения перезахоронения останков умершего « _____ » _____
20 ____ г.
в _____ час. _____ мин.

Перезахоронение произвести в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3, с составлением акта о перезахоронении останков умершего из могилы.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 5
к Порядку перезахоронения останков
умерших на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики,
утвержденному постановлением
Администрации Шахтерского
муниципального округа
Донецкой Народной Республики
от _____ № _____
(пункт 25 главы 3)

Форма акта о перезахоронении останков умершего из могилы

Акт о перезахоронении останков умершего из могилы

Мной, _____
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Специализированной службы

_____ по вопросам похоронного дела на территории муниципального образования Шахтерский муниципальный округ

_____ Донецкой Народной Республики)

в присутствии _____
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя организации,

_____ выбранной заявителем)

_____ (лица, которому выдано разрешение на перезахоронение останков умершего)

составлен настоящий акт о том, что на территории кладбища _____

_____ (индекс, страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок)

_____ наименование, номер квартала кладбища)

« _____ » _____ г. в _____ час. _____ мин. на основании Разрешения на
перезахоронение останков умершего от « _____ » _____ г. № _____
произведено перезахоронение останков умершего _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

с целью перезахоронения _____

(индекс, страна, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт (город, село, поселок))

наименование, номер квартала кладбища)

Останки извлечены, могила обработана специальными дезинфицирующими препаратами, полностью засыпана грунтом, поверхность почвы спланирована, надгробные сооружения демонтированы и вывезены в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации.

Акт составлен в трех экземплярах.

Приложение: фотоматериалы на ____л.

Представитель Специализированной службы
по вопросам похоронного дела на территории
муниципального образования
Шахтерский муниципальный округ
Донецкой Народной Республики

(должность)_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)

Представитель организации,
указанной в пункте 22 Порядка

(должность)_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)

Заявитель

(подпись)_____
(расшифровка подписи)