**Российская Федерация**

**Ростовская область**

**Сальский район**

**СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ**

**БУДЕННОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

РЕШЕНИЕ

О внесении изменений в решение Собрания депутатов Буденновского сельского поселения от 27.01.2015 № 92 «Об утверждении Положения об организации деятельности специализированной службы по вопросам похоронного дела в муниципальном образовании «Буденновское сельского поселения»

Принято Собранием депутатов

Буденновского сельского поселения 30 января 2025 года

 В соответствии с частями 2 и 3 Федерального закона от 12.01.1996г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», Федеральным законом от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» и руководствуясь Уставом муниципального образования «Буденновское сельское поселение», Собранием депутатов Буденновского сельского поселения пятого созыва

РЕШИЛО:

1. Внести в приложение 1 к решению Собрания депутатов Буденновского сельского поселения от 27.01.2015 № 92 «Об утверждении Положения об организации Деятельности специализированной службы по вопросам похоронного дела в муниципальном образовании «Буденновское сельского поселения» следующие дополнения и изменения:

1.1. пункт 2.4 статьи 2 изложить в следующей редакции:

«2.4. Услуги, оказываемые специализированной службой при погребении умерших указанных в пункте 2.3 настоящего Положения предоставляются на основании [выписки](https://base.garant.ru/409234374/95dbac96e8b2c16e1b77cae593069350/#block_11000) о выборе получения услуг и включают:

а) оформление документов, необходимых для погребения;

б) предоставление и доставка гроба и других предметов, необходимых для погребения;

в) перевозка тела (останков) умершего на кладбище (в крематорий);

г) погребение (кремация с последующей выдачей урны с прахом).

Услуги по погребению, указанные в настоящем пункте, оказываются специализированной службой по вопросам похоронного дела на основании [выписки](https://base.garant.ru/409234374/95dbac96e8b2c16e1b77cae593069350/#block_11000) о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, представленной супругом, близким родственником, иным родственником, законным представителем умершего или иным лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего.

Для получения указанной выписки, супруг, близкий родственник, иной родственник, законный представитель умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего, обращается в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации с заявлением по [форме](https://base.garant.ru/409234374/95dbac96e8b2c16e1b77cae593069350/#block_12000), утвержденной Правительством Российской Федерации, лично или в электронной форме с использованием федеральной государственной информационной системы [«Единый портал](https://www.gosuslugi.ru/) государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг), подписанным простой [электронной подписью](https://base.garant.ru/12184522/741609f9002bd54a24e5c49cb5af953b/#block_21), ключ которой получен заявителем при личной явке в соответствии с установленными Правительством Российской Федерации [правилами](https://base.garant.ru/70306198/9d223ccf93083f06715e7b36c51be1f6/#block_1000) использования простой электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг в электронной форме, или усиленной неквалифицированной электронной подписью заявителя - физического лица, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке и при условии организации взаимодействия физического лица с такой инфраструктурой с применением прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия средств защиты информации.

В день обращения супруга, близкого родственника, иного родственника, законного представителя умершего или иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации на основании сведений о государственной регистрации смерти, содержащихся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, предоставляет выписку о выборе получения услуг, в зависимости от способа обращения заявителя по [форме](https://base.garant.ru/409234374/95dbac96e8b2c16e1b77cae593069350/#block_11000), утвержденной Правительством Российской Федерации, с указанием категории лица, к которой относился умерший, в соответствии с [абзацами четвертым - шестым пункта 2.5](https://base.garant.ru/105870/#block_9034) настоящей статьи.

При предъявлении выписки о выборе получения услуг, в специализированную службу по вопросам похоронного дела обеспечивается возможность проверки достоверности этой выписки в порядке, установленном [единым стандартом](https://base.garant.ru/409234374/95dbac96e8b2c16e1b77cae593069350/#block_1037) предоставления государственной услуги по назначению социального пособия на погребение, утверждаемым Правительством Российской Федерации».

1.2. пункт 2.5 статьи 2 изложить в следующей редакции:

«2.5. Стоимость услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, определяется и утверждается Администрацией Буденновского сельского поселения по согласованию с органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

В течение пяти рабочих дней со дня утверждения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, Администрация Буденновского сельского поселения направляет в отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации уведомление об утвержденной стоимости указанных услуг способом, позволяющим зафиксировать получение данного уведомления.

Стоимость услуг, предоставляемых специализированной службой по вопросам похоронного дела согласно гарантированному перечню услуг по погребению, возмещается этой службе в десятидневный срок со дня ее обращения за счет средств:

- фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации - на погребение умерших пенсионеров, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти, и граждан, подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти, а также умерших несовершеннолетних членов семей граждан, подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти указанных членов семей;

- федерального бюджета - на погребение умерших не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти пенсионеров, досрочно оформивших пенсию по предложению органов службы занятости (в случае, если смерть пенсионера наступила в период получения досрочной пенсии до достижения им возраста, дающего право на получение соответствующей пенсии). Расчеты со специализированной службой по вопросам похоронного дела за погребение умерших не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти пенсионеров, досрочно оформивших пенсию по предложению органов службы занятости, осуществляются Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации с последующим возмещением расходов Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации за счет средств федерального бюджета в размерах, определяемых в соответствии с настоящим пунктом;

- бюджетов субъектов Российской Федерации - в случаях, если умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности.

Стоимость услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, возмещается специализированной службе по вопросам похоронного дела на основании ее обращения с приложенной к нему выпиской о выборе получения услуг, если такое обращение последовало не позднее шести месяцев со дня погребения.

Возмещение специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, производится в размере, установленном на дату погребения умершего по месту осуществления погребения».

1.3. дополнить решение Собрания депутатов Буденновского сельского поселения от 27.01.2015 № 92 приложением № 2 и изложить в следующей редакции:

+---------------+

| |

| QR-код |

| |

+---------------+

ВЫПИСКА

о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному

перечню услуг по погребению

 В соответствии с заявлением о назначении социального пособия на погребение или получении выписки о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

гражданин (гражданка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), СНИЛС (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность гражданина)

осуществил(а) выбор получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, в отношении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), СНИЛС (при наличии), дата рождения умершего, категория умершего)

 В соответствии с информацией, размещенной в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" в соответствии с [Федеральным законом](https://base.garant.ru/180687/) "О государственной социальной помощи" в отношении умершего гражданина (гражданки):

 социальное пособие на погребение в соответствии со [статьей 10](https://base.garant.ru/105870/3d3a9e2eb4f30c73ea6671464e2a54b5/#block_10) Федерального закона "О погребении и похоронном деле" не назначалось;

 за получением гарантированного перечня услуг по погребению в соответствии со [статьей 9](https://base.garant.ru/105870/493aff9450b0b89b29b367693300b74a/#block_9) Федерального закона "О погребении и похоронном деле" начиная с 1 января 2025 г. не обращались.

 Дата "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

+-----------------------------+

| Сведения об |

| [электронной подписи](https://base.garant.ru/12184522/741609f9002bd54a24e5c49cb5af953b/#block_21) |

+-----------------------------+

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении социального пособия на погребение или получении выписки

о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному

перечню услуг по погребению

 Сделайте отметку в соответствующем квадрате:

+------------+

| | назначение социального пособия на погребение

+------------+

+------------+ получение выписки о выборе получения услуг,

| | предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг

+------------+ по погребению

 1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид, дата выдачи, реквизиты)

Адрес регистрации по месту

жительства или месту пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные (номер телефона,

адрес электронной почты) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сделайте отметку в соответствующем квадрате ([1](https://base.garant.ru/409234374/#block_111)):

+--------------+

| | супруг (супруга)

+--------------+

+--------------+

| | близкий родственник (иной родственник)

+--------------+

+--------------+

| | иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить

+--------------+ погребение умершего

 2. Сведения об умершем

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер записи единого федерального

информационного регистра,

содержащего сведения

о населении Российской

Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии)

Адрес регистрации/

пребывания по последнему

месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ДА/НЕТ Отметьте ДА, если умерший на день смерти не имел регистрации по месту жительства/пребывания

Реквизиты записи акта

о смерти ([2](https://base.garant.ru/409234374/#block_222)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер записи акта)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата записи акта)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (код и наименование органа, которым произведена государственная регистрация смерти)

 3. Сделайте отметку относительно каждого утверждения

|  |  |
| --- | --- |
| ДА/НЕТ | Умерший на день смерти являлся пенсионером и получал пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации и не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. |
| ДА/НЕТ | Умерший на день смерти работал (был работающим пенсионером), подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством или члены семьи (один из членов семьи) умершего несовершеннолетнего подлежали обязательному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти этого несовершеннолетнего. |
| ДА/НЕТ | Умерший на день смерти не являлся пенсионером, не работал (не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством), или в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности. |
| ДА/НЕТ | Умерший на день смерти являлся получателем пенсии в иных органах и не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. |
| ДА/НЕТ | Умерший на день смерти являлся лицом, умершим на территории иностранного государства, смерть которого зарегистрирована компетентным органом иностранного государства. |

 4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа назначения социального пособия

+-+

| | через кредитную организацию:

наименование кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+-+ через организацию

| | федеральной почтовой связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс почтового отделения связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер почтового отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. К заявлению прилагаю документы ([3](https://base.garant.ru/409234374/#block_333)):

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документа |
|   |   |

 6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для осуществления информирования о ходе предоставления государственной услуги и результате предоставления государственной услуги по назначению социального пособия на погребение ([4](https://base.garant.ru/409234374/#block_444))

+-+

| | по электронной почте

+-+

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+-+

| | по почте

+-+

Почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+-+

| | в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования

+-+

Российской Федерации по месту обращения.

Дата "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------

1 Сведения о степени родства, указываемые заявителем, не влияют на принятие решение о назначении или отказе в назначении социального пособия на погребение или предоставлении выписки о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению.

2 Указаны в свидетельстве о государственной регистрации смерти.

3 Обязательному представлению заявителем подлежит представление документа о смерти, выданного компетентным органом иностранного государства, если в заявлении указано об обращении за выплатой социального пособия на погребение лица, которое умерло на территории иностранного государства, смерть которого зарегистрирована компетентным органом иностранного государства.

В иных случаях прикрепление документов является правом заявителя и не носит обязательный характер.

4 При авторизации заявителя в федеральной государственной информационной системе ["Единый портал](https://www.gosuslugi.ru/) государственных и муниципальных услуг (функций)" в личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" направляется информация о ходе предоставления государственной услуги по назначению социального пособия на погребение и результате предоставления государственной услуги по назначению социального пособия на погребение независимо от выбранного способа информирования.

------------------------------

2. Разместить настоящее решение на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2025.

4. Контроль за исполнением данного решения возложить на постоянную комиссию Собрания депутатов Буденновского сельского поселения по местному самоуправлению и социальной политике.

Председатель Собрания депутатов –

глава Буденновского сельского поселения В.С. Шевцов

п. Конезавод имени Буденного

30 января 2025г.

№ 175