



от 18 мая 2018 г. № 267

г. Улан-Удэ

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Бурятия от 08.10.2004 № 232 «О возмещении
специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости
услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг
по погребению умерших (погибших) граждан, за счет средств
республиканского бюджета»**

В целях приведения нормативного правового акта Правительства Республики Бурятия в соответствие с федеральным законодательством Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в постановление Правительства Республики Бурятия от 08.10.2004 № 232 «О возмещении специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению умерших (погибших) граждан, за счет средств республиканского бюджета» (в редакции постановлений Правительства Республики Бурятия от 23.12.2004 № 284, от 28.12.2004 № 287, от 04.03.2005 № 59, от 01.04.2005 № 104, от 12.03.2007 № 67, от 11.03.2008 № 100, от 11.08.2009 № 307, от 08.11.2010 № 469, от 07.10.2011 № 520, от 18.11.2011 № 602, от 28.05.2012 № 305, от 03.09.2012 № 503, от 27.12.2012 № 817):

1.1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Утвердить форму заявления о возмещении расходов на погребение умерших (погибших) граждан специализированной службой по вопросам похоронного дела согласно приложению № 2.».

1.2. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Утвердить форму заявления о возмещении расходов на погребение умерших (погибших) реабилитированных лиц специализированной службой по вопросам похоронного дела согласно приложению № 3.».

1.3. В Порядке возмещения специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению умерших (погибших) граждан, за счет средств республиканского бюджета:

1.3.1. В пункте 2.2 слова «абзацем вторым пункта 3» заменить словами «пунктом 2».

1.3.2. В пункте 3:

1.3.2.1. Абзац первый изложить в следующей редакции:

«3. Специализированная служба по вопросам похоронного дела представляет в подразделение республиканского государственного учреждения «Центр социальной поддержки населения» заявление по утвержденной форме согласно приложениям №№ 2, 3 с приложением справки (справок) о смерти формы № 33 или (и) справки (справок) о рождении ребенка, родившегося мертвым/умершего на первой неделе жизни, формы № 26.».

1.3.2.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«Сумма возмещения стоимости гарантированного перечня услуг по погребению умерших рассчитывается исходя из количества услуг, предоставленных на погребение умерших, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, а также мертворожденных детей по истечении 154 дней беременности, а также умерших реабилитированных граждан.».

1.3.3. Дополнить пунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1. Основаниями для отказа в возмещении стоимости гарантированного перечня услуг по погребению умерших являются:

1) непредставление специализированной службой по вопросам похоронного дела документов, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) обращение специализированной службы по вопросам похоронного дела за возмещением стоимости гарантированного перечня услуг по погребению умерших позднее шести месяцев со дня погребения умершего;

3) представление специализированной службой по вопросам похоронного дела недостоверных сведений.».

1.4. Приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.5. Приложение № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия**



А. Цыденов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 18.05.2018 № 267

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 08.10.2004 № 232

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении расходов на погребение умерших (погибших) граждан специализированной службой
по вопросам похоронного дела _____
(наименование специализированной службы)

Прошу возместить стоимость услуг, предоставленных согласно гарантированному перечню услуг по погребению умерших (погибших) граждан, за счет средств республиканского бюджета:

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество или реги- страционный номер, присвоенный телу при его поступлении в морг	Справка о смерти (форма № 33) или справка о рождении ребенка (форма № 26)			Дата смерти	Дата погребения	Наименование предоставлен- ных услуг (согласно гаранти- рованному перечню услуг по погребению умерших)	Утвержденная стоимость гарантированных услуг по погребению умерших (погибших) граждан, руб.	Сумма расходов, подлежащих возмещению из республиканского бюджета, руб.
		номер	дата выдачи	регистраци- онный номер					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Раздел I. Для умерших (погибших), не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами граждан, имеющих супруга, близких и иных родственников, законного представителя или иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего, а также мертворожденных детей по истечении 154 дней беременности									
							1.		
							2.		
							3.		
							4.		
Раздел II. Для умерших (погибших), не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами граждан, не имеющих супруга, близких и иных родственников, законного представителя или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего, умерших (погибших) граждан, личность которых не установлена органами внутренних дел									
Итого									

Сумма расходов прописью _____.

Прилагаемые документы (ненужное зачеркнуть):

1. Справка (справки) о смерти формы № 33 в количестве ____ шт.

2. Справка (справки) о рождении ребенка, родившегося мертвым/умершего на первой неделе жизни, формы № 26 в количестве ____ шт.

Руководитель

ФИО _____ подпись _____

Главный бухгалтер

ФИО _____ подпись _____

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 18.05.2018 № 267

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 08.10.2004 № 232

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении расходов на погребение умерших (погибших) реабилитированных лиц специализированной
службой по вопросам похоронного дела

(наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)

Прошу возместить стоимость услуг, предоставленных согласно гарантированному перечню услуг по погребению умерших (погибших) граждан, за счет средств республиканского бюджета:

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Справка о смерти (форма № 33)			Дата смерти	Дата погребения	Наименование предоставленных услуг (согласно гарантированному перечню услуг по погребению умерших)	Утвержденная стоимость гаран- тированных услуг по погребению умерших (погибших) граждан, руб.	Сумма расходов (руб.) на предоставление услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению, стоимо- сть которых подлежит воз- мещению в части, не превыша- ющей размер социального по- собия на погребение с приме- нением районного коэффициента за счет средств:		Сумма расхо- дов, подле- жащих воз- мещению из республикан- ского бюджета, руб.
		номер	дата выдачи	регистраци- онный номер					ПФ РФ	ФСС РФ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Раздел I. Для умерших (погибших) реабилитированных лиц, имеющих супруга, близких и иных родственников, законного представителя умершего или иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего										
							1.			
							2.			
							3.			
							4.			
Раздел II. Для умерших (погибших) реабилитированных лиц, не имеющих супруга, близких и иных родственников, законного представителя умершего или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего										
							1.			
							2.			
							3.			
Итого										

Сумма расходов прописью _____.

Прилагаемые документы (ненужное зачеркнуть): справка (справки) о смерти формы № 33 в количестве ____ шт.

Руководитель

ФИО _____ подпись _____

Главный бухгалтер

ФИО _____ подпись _____

МП
