**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí mai táng**

**I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG***(Nếu có)*

1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa). ...............................................................................*

Ngày/tháng/năm sinh: …../ ……/……. Giới tính: …………….. Dân tộc: ..........

2. Nơi thường trú: ..................................................................................................

3. Thuộc đối tượng (nghèo hay cận nghèo):

4. Chết vào hồi .…..giờ, ngày..…..tháng .... năm…....., tại thôn, bản ……………

5. Nguyên nhân chết ...............................................................................................

6. Giấy trích lục khai tử số…... ngày ….. tháng ... năm ... của…………………...

7. Đã tổ chức hoàn thành việc an táng vào hồi ….giờ, tại ……………………......

8. Hình thức mai táng (Hỏa táng hoặc không hỏa táng):…………………………

**II. THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC, HỘ GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN ĐỨNG RA TỔ CHỨC THỰC HIỆN VIỆC MAI TÁNG CHO NGƯỜI CHẾT**

1. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra tổ chức thực hiện việc mai táng

a) Tên cơ quan, tổ chức: ........................................................................................

- Địa chỉ: ................................................................................................................

b) Họ và tên người đại diện cơ quan: ....................................................................

- Chức vụ: ..............................................................................................................

2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra tổ chức thực hiện việc mai táng

a) Họ và tên *(Chủ hộ hoặc người đại diện). ..........................................................*

Ngày/tháng/năm sinh: …………/ …………/ ………………................................

CCCD số: …………..……… cấp ngày ………………….. Nơi cấp ...................

b) Thường trú: ........................................................................................................

Nơi ở: .....................................................................................................................

c) Quan hệ với người chết: ....................................................................................

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng, nếu có điều gì khai không đúng tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày....... tháng.....năm...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì ký, đóng dấu)* |