

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại Điều 5, khoản 1 Điều 14 Nghị định số....)

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

1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa)*: NGUYỄN VĂN A

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/19XX. Giới tính: Nam, nữ Dân tộc: Kinh

2. Hộ khẩu thường trú: số nhà, tên đường, khu, ấp, xã Đông Hòa, huyện Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai

3. Ngày 01 tháng 01 năm 20XX chết

4. Nguyên nhân chết già, bệnh

5. Thời gian mai táng ngày 01 tháng 01 năm 20XX

6. Địa điểm mai táng Nghĩa trang nơi cư trú hoặc nơi hỏa táng

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

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

a) Họ và tên *(Chủ hộ hoặc người đại diện)* NGUYỄN VĂN C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/19XX

Giấy CMND số: 270 XXX XXX cấp ngày 01/01/20XX Nơi cấp Công an tỉnh B

b) Hộ khẩu thường trú: số nhà, tên đường, khu, ấp, xã Đông Hòa, huyện Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai

Nơi ở: số nhà, tên đường, khu, ấp, xã Đông Hòa, huyện Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai

c) Quan hệ với người chết: Bố, mẹ, vợ, chồng, con, anh, chị, em, cô, dì, chú, bác....

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)

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) là đúng.

Ngày tháng năm ...

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ

CHỦ TỊCH