*Mẫu số 04*

**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). .................................................................................*

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

2. Hộ khẩu thường trú: ............................................................................................

3. Ngày ……… tháng ………….. năm ………….. chết

4. Nguyên nhân chết ...............................................................................................

5. Thời gian mai táng ..............................................................................................

6. Địa điểm mai 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). .............................................................*

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

Giấy CMND số:………..………cấp ngày………………..Nơi cấp .......................

b) Hộ khẩu 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)* |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ** | *Ngày .... tháng .... năm ...***KT. CHỦ TỊCH****PHÓ CHỦ TỊCH** |