

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ PHƯỚC THÁI



**HỒ SƠ MẪU
HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG CHO
ĐỐI TƯỢNG HƯỞNG HƯU TRÍ
XÃ HỘI**

1. Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí mai táng (Mẫu số 02 theo Nghị định 176).
2. Bản sao giấy chứng tử.
3. Căn cước công dân của người đứng ra tổ chức mai táng.

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

Kính gửi: Chủ tịch UBND xã Phước Thái

1. Thông tin người đề nghị (người khai)

Họ, chữ đệm, tên:**TRẦN THỊ A**.....

Nơi cư trú: **ấp Phước Bình 2**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai.

Thẻ căn cước công dân hoặc số định danh cá nhân số: ...**0751XXXXXXXX**.....

Cấp ngày:/...../.....; Nơi cấp: **Cục QLHC về TTXH**

Quan hệ với người chết: ...**con**.....

Nội dung đề nghị: Hỗ trợ chi phí mai táng.

2. Thông tin người chết được tổ chức mai táng:

Họ, chữ đệm, tên: **NGUYỄN THỊ D**

Ngày/tháng/năm sinh:/...../.....

Giới tính: ...**Nữ**..... Dân tộc: **Kinh**. Quốc tịch: ...**Việt Nam**...

Nơi cư trú: **ấp Phước Bình 2**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai.

Thẻ căn cước công dân hoặc số định danh cá nhân số: ...**0441XXXXXXXX**

Đã chết vào lúc: giờ phút, ngày tháng năm **2025**.

Nơi chết: **ấp Phước Bình 2**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai.

Nguyên nhân chết: ...**Bệnh già**...

Số giấy báo tử/Giấy tờ thay thế giấy báo tử:, ngày tháng năm

3. Người, tổ chức lo mai táng nhận hỗ trợ chi phí mai táng

3.1. Trường hợp cá nhân, thân nhân đứng ra tổ chức mai táng:

Họ và tên : **TRẦN THỊ A**

Ngày/tháng/năm sinh:/...../...../ Nam/Nữ: ...**Nữ**.....

Thẻ căn cước công dân hoặc số định danh cá nhân số: ...**0751XXXXXXXX**

Cấp ngày:/...../.....; Nơi cấp: ... **Cục QLHC về TTXH**

Nơi cư trú: **Tổ 5, ấp Phước Bình 2**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai

Quan hệ với người chết:**Con**.....

Số điện thoại liên hệ:**0906XXXXXX**.....

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

Tên tổ chức:.....

Địa chỉ:.....

Người đại diện theo Pháp luật:.....Chức vụ:.....

Số điện thoại:.....

4. Phương thức nhận chi phí hỗ trợ mai táng:

☐ Tài khoản ngân hàng:

Tên chủ tài khoản:.....

Số tài khoản:.....

☒ Tiền mặt:

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

Ngày tháng năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì ký, đóng dấu)

TRẦN THỊ A

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
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm 2025

CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:.....

Quyển số:.....

GIẤY CHỨNG TỬ

(BẢN SAO)

Họ và tên:..... Giới tính:.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Dân tộc:..... Quốc tịch:.....

Nơi thường trú/tạm trú cuối cùng:.....

Số Giấy CMND/Hộ chiếu/Giấy tờ hợp lệ thay thế:.....

Đã chết vào lúc..... giờ..... phút, ngày..... tháng..... năm.....

Nơi chết:.....

Nguyên nhân chết:.....

Giấy báo tử/Giấy tờ thay thế Giấy báo tử..... do.....

Cấp ngày..... tháng..... năm.....

Nơi đăng ký:.....

Ngày, tháng, năm đăng ký:.....

Ghi chú:.....

NGƯỜI THỰC HIỆN

(Đã ký)

NGƯỜI KÝ GIẤY CHỨNG TỬ

(Đã ký)

Sao từ Sổ đăng ký khai tử

Ngày..... tháng..... năm.....

NGƯỜI KÝ BẢN SAO GIẤY CHỨNG TỬ

(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)

