

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ PHÚ HỮU

# HỒ SƠ MẪU



## LĨNH VỰC BẢO TRỢ XÃ HỘI

**Thủ tục: trợ giúp xã hội đột xuất  
về hỗ trợ chi phí mai táng**

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)

- 1.1. Họ và tên (Viết chữ in hoa):.....TRƯỜNG THỊ ĐẾ.....  
Ngày/tháng/năm sinh:.....30...../02...../1939..... Giới tính: Nữ..... Dân tộc: Kinh.....  
1.2. Hộ khẩu thường trú của hộ: ấp Lạc Bàu, xã Phú Hữu, huyện Nhơn Trạch  
1.3. Ngày... 06..... tháng... 05..... năm 2019..... chết  
1.4. Nguyên nhân chết:.....Bệnh già.....  
1.5. Thời gian mai táng:.....09/05/2019.....  
1.6. Địa điểm mai táng:.....xã Phú Hữu.....

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

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

2.1.1. Tên cơ quan, tổ chức:.....

- Địa chỉ: .....

2.1.2. Họ và tên người đại diện cơ quan: .....

- Chức vụ:.....

2.2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra mai táng

2.2.1. Họ và tên (Chủ hộ hoặc người đại diện).....THUYỀN THỊ HÀ.....

Ngày/tháng/năm sinh:...../1...../1972..... Giới tính: Nữ..... Dân tộc: Kinh.....

Giấy CMND số: 271167114..... cấp ngày 01/09/2016..... Nơi cấp: Công an tỉnh Đồng Nai

2.2.2. Hộ khẩu thường trú: ấp Lạc Bàu, xã Phú Hữu, huyện Nhơn Trạch

Nơi ở: ấp Lạc Bàu, xã Phú Hữu, huyện Nhơn Trạch, tỉnh TN

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

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

Ngày... 08..... tháng... 5..... năm 2019.....

Người khai

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

Hà

Thuyền Thị Hà

## XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn.....xác nhận cơ quan/tổ chức/gia đình/cá nhân.....đã tổ chức mai táng cho người chết theo như kê khai thông tin của trên là đúng. Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét hỗ trợ chi phí mai táng theo quy định./.

Ngày .....tháng.....năm 20....

**CHỦ TỊCH**

(Ký, đóng dấu)