**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 20/2021/NĐ-CP ngày 15 tháng 3 năm 2021 của Chính phủ)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **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 tánga) 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 tánga) 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày …. tháng …. năm…***CHỦ TỊCH***(Ký tên, đóng dấu)* |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |