**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** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày .... tháng .... năm ...* **CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |