***(Mẫu tờ khai)***

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

**TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ HỎA TÁNG**

**I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC HỎA TÁNG**

1. Họ và tên (*Viết chữ in hoa*):

2. Ngày/tháng/năm sinh (nếu có): …../…../…… Giới tính: …….. Dân tộc:

3. Hộ khẩu thường trú (nếu có):

4. Đã chết ngày…..tháng…..năm 20…(Giấy chứng tử số ……….. do UBND cấp xã …………. cấp ngày…..tháng……năm 20….).

5. Thời gian hỏa táng:

6. Địa điểm hỏa táng:

7. Thuộc đối tượng[[[1]](#footnote-1)]:

|  |  |
| --- | --- |
| a) Người chết thuộc hộ nghèo, người có công với cách mạng có hộ khẩu thường trú trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa. |  |
| b) Người chết có hộ khẩu thường trú tại các huyện miền núi; các xã miền núi thuộc huyện đồng bằng; các thôn, xã đặc biệt khó khăn trên địa bàn tỉnh (bao gồm cả thôn, xã đặc biệt khó khăn vùng bãi ngang ven biển, hải đảo); người chết thuộc hộ cận nghèo, người đang hưởng chính sách trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng theo Nghị định số 20/2021/NĐ-CP ngày 15/3/2021 của Chính phủ thuộc các huyện, thị xã, thành phố đồng bằng, ven biển. |  |
|  |  |

**II. THÔNG TIN CƠ QUAN/ĐỊA PHƯƠNG/HỘ GIA ĐÌNH/CÁ NHÂN ĐỨNG RA HỎA TÁNG**

**1. Tổ chức đứng ra hỏa táng**

1.1. Tên Bộ phận/Tổ chức[[[2]](#footnote-2)] đứng ra hỏa táng:

1.2. Địa chỉ:

1.3. Họ và tên người đại diện:

1.4. Chức vụ:

1.5. Số tài khoản (nhận tiền hỗ trợ):

.................................................................................................................................

**2. Hộ gia đình, cá nhân đứng ra hỏa táng**

2.1. Họ và tên *(Chủ hộ hoặc người đại diện*):

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

2.3. Giấy CMND số:…………………, Do…………….. Cấp ngày:

(hoặc căn cước công dân)

2.4. Hộ khẩu thường trú:

2.5. Nơi thường trú:

2.6. Quan hệ với người chết:

2.7. Số tài khoản nhận tiền hỗ trợ:………………………………………………...

…………………………………………………………………………………….

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng sự thật tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật. Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét, hỗ trợ chi phí hỏa táng theo quy định./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…….., ngày….. tháng…. năm 20…..* **NGƯỜI KHAI[[[3]](#footnote-3)]** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

1. Đánh dấu “X” vào ô tương ứng. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bộ phận/Tổ chức có thể là Ban Lễ tang của xã, thôn/bản/tổ dân phố; cơ quan, đơn vị. [↑](#footnote-ref-2)
3. Là người đại diện cho hộ có người chết được hỏa táng hoặc người đại diện Bộ phận/Tổ chức đứng ra hỏa táng. [↑](#footnote-ref-3)