**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**  1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): **NGUYỄN VĂN A**  Ngày/tháng/năm sinh: **01/01/1930** Giới tính: **Nam** Dân tộc: **Kinh**  2. Hộ khẩu thường trú: **ấp 2, xã Phú Lý, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.**  3. Ngày **01** tháng **05** năm **2023** chết.  4. Nguyên nhân chết: **Bệnh**  5. Thời gian mai táng: **03/5/2023**  6. Địa điểm mai táng: **Nghĩa trang xã Phú Lý**  **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): **NGUYỄN VĂN B**  Ngày/tháng/năm sinh: **01/01/1970**  Giấy CCCD số: **012345678912** Cấp ngày: **05/01/2021** Nơi cấp: **Cục trưởng Cục cảnh sát QLHC về TTXH.**  b) Hộ khẩu thường trú: **ấp 2, xã Phú Lý, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.**  Nơi ở: **ấp 2, xã Phú Lý, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.**  c) Quan hệ với người chết: **Con trai** | |
| 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)*  **Đã ký**  **Nguyễn Văn B** |

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân **xã Phú Lý** đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) **Nguyễn Văn B** là đúng.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày …. tháng …. năm…*  **CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)*  ***Đã ký***  **Nguyễn Thanh A** |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ** *(Ký, ghi rõ họ tên)*  **Đã ký**  **Nguyễn Văn C** |