

CỘNG HÒA 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)

I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG (Nếu có)

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa) **NGUYỄN THỊ A**
Ngày/tháng/năm sinh: 20/ 6/1980; Giới tính: Nữ; Dân tộc: Kinh
2. Hộ khẩu thường trú: Tổ 5, ấp 10 xã Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai
3. Ngày 12 tháng 8 năm 2025 chết
4. Nguyên nhân chết: Bệnh
5. Thời gian mai táng: 15/8/2025
6. Địa điểm mai táng: Tổ 5, ấp 10, xã Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai

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). **PHẠM VĂN B**
Ngày/tháng/năm sinh: 14/ 12/ 1980
Giấy CMND số: 075080123456; cấp ngày 25/6/2023; Nơi cấp: Cục CSQLHC về TTXH
- b) Hộ khẩu thường trú: Ấp 10, xã Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai
Nơi ở: Ấp 10, xã Trảng Bom, tỉnh Đồng Nai.
- c) Quan hệ với người chết: Chồng
Số điện thoại: 0123456789

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)

B

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã **Trảng Bom** 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)