**Mẫu số 6**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC*

*ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

**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 Khoản 1 Điều 14 Nghị định số 136/2013/NĐ-CP)*

|  |
| --- |
| **I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG** *(Nếu có)*1.1. Họ và tên (*Viết chữ in hoa*): …………………………………………………..Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: ……….. Dân tộc: ….…………1.2. Hộ khẩu thường trú: …………………………………….………………….1.3. Ngày ……….tháng ……….năm ………….chết 1.4. Nguyên nhân chết …………………………………………………………..1.5. Thời gian mai táng…………..………………………………………………1.6. Địa điểm mai táng …………………………………………………………..**II. THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC, HỘ GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN ĐỨNG RA MAI TÁNG CHO NGƯỜI CHẾT.**2. 1. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra mai táng2.1.1. Tên cơ quan, tổ chức:……………………………...………………………- Địa chỉ:…………………………………………………………………………2.1.2. Họ và tên người đại diện cơ quan:………………...………………………- Chức vụ:………………………………………………………………………..2.2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra mai táng2.2.1. Họ và tên *(Chủ hộ hoặc người đại diện*):…………..………………………….Ngày/tháng/năm sinh:………./…………/…….Giấy CMND số:………………… Cấp ngày…………… Nơi cấp…….………..2.2.2. Hộ khẩu thường trú:…………………………………………...…………..Nơi ở:…………………………………………………………….………………2.2.3. 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 20...***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**UBND xã, phường, thị trấn …………………xác nhận cơ quan/tổ chức/gia đình/cá nhân………………………..đã tổ chức mai táng cho người chết theo như kê khai thông tin của trên là đúng. Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét hỗ trợ chi phí mai táng theo quy định. |
|  | *Ngày....... tháng ....... năm 20...***CHỦ TỊCH*****(****Ký tên, đóng dấu)* |