

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): LÊ THỊ SỬU

Ngày/tháng/năm sinh: 03/04/1948. Giới tính: Nữ. Dân tộc: Kinh

2. Hộ khẩu thường trú:

3. Ngày 19 tháng 11 năm 2025 chết

4. Nguyên nhân chết: Đau ốm, già yếu

5. Thời gian mai táng: 20/11/2025

6. Địa điểm mai táng: Nghĩa địa rừng gò, Đặc khu Lý Sơn, Tỉnh Quảng Ngãi

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 VÂN

Ngày/tháng/năm sinh: 16/10/1970

Giấy CMND số: 051070002566 cấp ngày 16/04/2021 Nơi cấp Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

b) Hộ khẩu thường trú: THÔN ĐÔNG AN HẢI, Đặc khu Lý Sơn, Tỉnh Quảng Ngãi

Nơi ở:

c) Quan hệ với người chết: Con đẻ

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 30 tháng 12 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì
ký, đóng dấu)

PHẠM VĂN VÂN

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) PHẠM VĂN VÂN là đúng.

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm

CHỦ TỊCH

(Ký tên, đóng dấu)