**Mẫu số 04**

**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 20/2021NĐ-CP, ngày 15/3/2021)*

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

1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa).* **Nguyễn Văn C**

Ngày/tháng/năm sinh: **01/01/1940** Giới tính: **Nam**  Dân tộc: **Kinh**

2. Hộ khẩu thường trú: **số 50, tổ 1, khu phố 1, phường Long Bình, TP. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.**

3. Ngày **10** tháng **04** năm **2023** chết

4. Nguyên nhân chết: **Bệnh tuổi già**

5. Thời gian mai táng: **14/04/2023**

6. Địa điểm mai táng: **Nghĩa trang thành phố Biên Hòa**

**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 Thị D**

Ngày/tháng/năm sinh: **01/ 01/ 1943.**

Giấy CMND/CCCD số: **075123456799, cấp ngày: 10/10/2022 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.**

b) Hộ khẩu thường trú: **số 50, tổ 1, khu phố 1, phường Long Bình, TP. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.**

Nơi ở: **Số 50, khu phố 1, phường Long Bình, TP. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.**

c) Quan hệ với người chết: **Vợ**

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 21 tháng 04 năm 2023*****Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì ký, đóng dấu)***D****Nguyễn Thị D** |

 **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) **…………………..** là đúng.

|  |  |
| --- | --- |
|    | *Ngày ….. tháng ……năm 2023* |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |