



Phụ lục

**MẪU HỒ SƠ HỖ TRỢ CHI PHÍ HỎA TÁNG
TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH THỪA THIÊN HUẾ**

(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 27/2023/NQ-HĐND ngày 07/12/2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế)

Mẫu số 01	Tờ khai thông tin cá nhân đề nghị hỗ trợ chi phí hỏa táng <i>(dành cho cá nhân)</i>
Mẫu số 02	Tờ khai thông tin cơ quan, tổ chức đề nghị hỗ trợ chi phí hỏa táng <i>(dành cho cơ quan, tổ chức)</i>
Mẫu số 03	Quyết định hỗ trợ chi phí hỏa táng của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện

Mẫu số 01. Tờ khai thông tin cá nhân đề nghị hỗ trợ chi phí hỏa táng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TỜ KHAI
THÔNG TIN CÁ NHÂN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ HỎA TÁNG

Kính gửi:

- Ủy ban nhân dân¹⁾.....
- Ủy ban nhân dân²⁾.....

1. Tên tôi là³⁾.....Giới tính (Nam/nữ):.....
 2. Ngày, tháng, năm sinh:
 3. CMND/CCCD/HỘ CHIẾU số: ngày, tháng, năm:.....
do cấp.
 4. Thường trú tại:
 5. Điện thoại liên hệ:
 6. Quan hệ với người chết:
 7. Họ và tên người chết:
 8. Nơi thường trú trước khi chết:
 9. Ngày chết:
- Giấy chứng tử số:ngày tháng năm
do cấp.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu có gì khai không đúng sự thật tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật.

Đề nghị UBND huyện, thị xã, thành phố..... hỗ trợ chi phí hỏa táng theo quy định./.

....., ngày tháng năm 20....

Người khai

(ký, ghi rõ họ, tên)

¹ Tên UBND huyện/thị xã/thành phố nơi người chết thường trú trước khi chết.

² Tên UBND xã/phường/thị trấn nơi người chết thường trú trước khi chết.

³ Cá nhân đề nghị hỗ trợ chi phí hỏa táng

Xác nhận của UBND xã (phường, thị trấn).....

Ông (bà)⁴.....

Sinh ngày, tháng, năm:.....

Thường trú tại:

Là cá nhân đã tổ chức hỏa táng cho ông/bà ⁽⁵⁾.....
từ trần ngày tháng năm 20.... Giấy chứng tử số:ngày
tháng năm

Đề nghị được giải quyết chế độ hỗ trợ chi phí hỏa táng./.

....., ngày tháng năm 20....

CHỦ TỊCH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

⁴ Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính tại khoản 1.

⁵ Họ và tên người chết.

Mẫu số 02. Tờ khai thông tin cá nhân đề nghị hỗ trợ chi phí hỏa táng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TỜ KHAI
THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ
HỖ TRỢ CHI PHÍ HỎA TÁNG

Kính gửi:

- Ủy ban nhân dân ⁽¹⁾
- Ủy ban nhân dân ⁽²⁾

1. Tên cơ quan/tổ chức:⁽³⁾

.....

2. Địa chỉ:

.....

3. Điện thoại liên hệ:

.....

4. Đại diện (ông/bà)

.....

Chức vụ:

.....

6. Họ và tên người chết:

.....

7. Nơi thường trú trước khi chết (nếu có):

.....

.....

8. Ngày chết:

.....

Giấy chứng tử số: ngày tháng năm

do cấp.

Đề nghị UBND xã/phường/thị trấn⁽²⁾ hỗ trợ chi phí hỏa táng
theo quy định./.

....., ngày tháng năm 20....

Thủ trưởng

(ký, ghi rõ họ, tên;
đóng dấu của cơ quan, tổ chức)

¹ Tên UBND huyện/thị xã/thành phố nơi cơ quan/tổ chức đóng trụ sở

² Tên UBND xã/phường/thị trấn nơi cơ quan/tổ chức đóng trụ sở

³ Tên cơ quan/tổ chức đã tổ chức hỏa táng cho người chết.

Xác nhận của UBND xã/phường/thị trấn.....

Cơ quan/tổ chức⁽⁴⁾

.....

Đại diện (ông/bà)

.....

Chức vụ:

.....

Địa chỉ:

.....

Đã tổ chức hỏa táng cho ông/bà⁽⁵⁾.....

từ trần ngày tháng năm 20.... Giấy chứng tử số: ngày
tháng năm

Đề nghị được giải quyết chế độ hỗ trợ chi phí hỏa táng./.

....., ngày tháng năm 20....

CHỦ TỊCH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

⁴ Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính tại khoản 1.

⁵ Họ và tên người chết.

Mẫu số 03. Quyết định hỗ trợ chi phí hỏa táng của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện

ỦY BAN NHÂN DÂN
.....⁽¹⁾.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /QĐ-UBND

....., ngày tháng năm 20....

QUYẾT ĐỊNH
Về việc hỗ trợ chi phí hỏa táng

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN ⁽¹⁾

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19 tháng 6 năm 2015;

Căn cứ Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 22 tháng 11 năm 2019;

Căn cứ Nghị quyết số /2023/NQ-HĐND ngày tháng năm 2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế quy định chính sách hỗ trợ chi phí hỏa táng trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế;

Căn cứ hồ sơ đề nghị của

Theo đề nghị của Phòng Lao động Thương binh và Xã hội.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Hỗ trợ chi phí hỏa táng cho ⁽²⁾ đã
tổ chức hỏa táng cho ông/bà..... Giấy chứng tử số:
..... ngày tháng năm.....
do..... cấp.

Số tiền:.....

(Bằng chữ:

Điều 2. Hiệu lực thi hành

Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký.

Điều 3. Trách nhiệm thi hành

Chánh Văn phòng Ủy ban nhân dân huyện/thị xã/thành phố ⁽¹⁾;
Trưởng các Phòng: Kế hoạch-Tài chính, Lao động, Thương binh và Xã hội; Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn ⁽³⁾..... và tổ chức, cá nhân liên quan có trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;

-...;

- Lưu VT.

CHỦ TỊCH

¹ Tên UBND huyện/thị xã/thành phố nơi người chết thường trú trước khi chết hoặc nơi cơ quan/tổ chức tổ chức hỏa táng cho người chết đóng trụ sở.

² Tên của cá nhân, cơ quan, tổ chức nhận hỗ trợ chi phí hỏa táng.

³ Tên UBND xã/phường/thị trấn nơi người chết thường trú trước khi chết hoặc nơi cơ quan/tổ chức tổ chức hỏa táng cho người chết đóng trụ sở.