

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân phường Long Bình

1. Thông tin người đề nghị (người khai):

Họ, chữ đệm, tên: NGUYỄN THỊ B

Nơi cư trú: 10/10; Khu phố 1; phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai.

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 075123456789

Quan hệ với người chết: Vợ

Nội dung đề nghị: Hỗ trợ chi phí mai táng

2. Thông tin người chết được tổ chức mai táng:

Họ, chữ đệm, tên: NGUYỄN VĂN A

Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1950

Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh Quốc tịch: Việt Nam

Nơi cư trú: 10/10; Khu phố 1; phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai.

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 075213458910

Đã chết vào lúc: 15 giờ 10 phút, ngày 20 tháng 8 năm 2025

Nơi chết: Tại nhà

Nguyên nhân chết: Bệnh nặng

Số Giấy báo tử/Giấy tờ thay thế Giấy báo tử: 123/KT-UBND do: UBND Phường Long Bình cấp; cấp ngày 22 tháng 8 năm 2025

3. Người, tổ chức lo mai táng nhận hỗ trợ chi phí mai táng

3.1. Trường hợp cá nhân, thân nhân đứng ra tổ chức mai táng:

Họ và tên: NGUYỄN THỊ B

Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1965 Nam/Nữ: Nữ

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 075123456789

Nơi cư trú: 10/10; Khu phố 1; phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai.

Quan hệ với người chết: Vợ

Số điện thoại liên hệ: 0123456789

3.2. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra tổ chức mai táng:

Tên tổ chức:

Địa chỉ:

Người đại diện theo pháp luật:

Chức vụ:

Số điện thoại:

4. Phương thức nhận chi phí hỗ trợ mai táng:

☐ Tài khoản ngân hàng:

Tên chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Tên ngân hàng:

☐ Tiền mặt

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung khai của mình.

....., ngày tháng năm

NGƯỜI TIẾP NHẬN TỜ KHAI

(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng năm

NGƯỜI KHAI (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị B

Ghi chú:

(1) Nếu Tờ khai gửi điện tử thì người đề nghị không cần ký.