

PHỤ LỤC
MẪU HỒ SƠ HỖ TRỢ CHI PHÍ KHUYẾN KHÍCH SỬ DỤNG
HÌNH THỨC HỎA TÁNG TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH QUẢNG NGÃI
(Ban hành kèm theo Nghị quyết số 29/2024/NQ-HĐND ngày 02/8/2024 của Hội
đồng nhân dân tỉnh Quảng Ngãi)

Mẫu số 01	Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng (dành cho cá nhân)
Mẫu số 02	Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng (dành cho cơ quan, tổ chức)
Mẫu số 03	Quyết định hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện

Mẫu số 01. Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng (dành cho cá nhân)

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

TỜ KHAI

Đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng

Kính gửi: - Ủy ban nhân dân ⁽¹⁾
- Ủy ban nhân dân ⁽²⁾

1. Tên tôi là⁽³⁾: 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⁽⁴⁾:
8. Giấy chứng tử số: ngày tháng năm
do cấp.
9. Hình thức thực hiện⁽⁵⁾:
 - Hỏa táng và cam kết không thực hiện mai táng.
 - Hỏa táng và mai táng, đồng thời khi mai táng thực hiện đúng diện tích đất của mỗi phần mộ cá nhân theo quy định của pháp luật hiện hành.

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⁽¹⁾ hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng theo quy định./.

....., ngày tháng năm 20

Người khai
(ký, ghi rõ họ, tên)

Nơi xác nhận thông tin UBND⁽²⁾.....

Ông (bà) ⁽³⁾:.....

Sinh ngày, tháng, năm:

Thường trú tại:

Là cá nhân đã trực tiếp chi trả chi phí hỏa táng cho ông/bà⁽⁴⁾
theo Giấy chứng tử số:ngày tháng năm

Đề nghị được giải quyết hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng./.

....., ngày tháng năm 20

CHỦ TỊCH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

⁽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. Đối với địa bàn huyện Lý Sơn không có cấp xã không phải thực hiện xác nhận của UBND cấp xã.

⁽³⁾ Họ và tên cá nhân trực tiếp chi trả chi phí sử dụng dịch vụ hỏa táng theo điểm a, điểm b khoản 2 Điều 1.

⁽⁴⁾ Họ và tên người chết.

⁽⁵⁾ Đánh dấu X vào ô được chọn.

Mẫu số 02. Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng (dành cho cơ quan, tổ chức)

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

TỜ KHAI

Đề nghị hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức 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)⁽⁴⁾..... Chức vụ:.....
6. Họ và tên người chết⁽⁵⁾:
7. Giấy chứng tử số: ngày tháng năm.....
do..... cấp.

8. Hình thức thực hiện⁽⁶⁾:

- Hỏa táng và cam kết không thực hiện mai táng.
- Hỏa táng và mai táng, đồng thời khi mai táng thực hiện đúng diện tích đất của mỗi phần mộ cá nhân theo quy định của pháp luật hiện hành.

Đề nghị UBND huyện, thị xã, thành phố⁽¹⁾..... hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng theo quy định./.

....., ngày tháng năm 20

Thủ trưởng

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

Nơi xác nhận thông tin UBND ⁽²⁾.....

Cơ quan/tổ chức⁽³⁾.....

Đại diện ông/bà⁽⁴⁾.....

Chức vụ:.....

Địa chỉ:.....

Đã tổ chức hỏa táng cho ông/bà⁽⁵⁾theo Giấy chứng tử số: ngày tháng năm

Đề nghị được giải quyết hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng./.

....., ngày tháng năm 20

CHỦ TỊCH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

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

⁽²⁾ Tên UBND xã/phường/thị trấn nơi người đó chết, nơi phát hiện thi thể người chết hoặc nơi cơ quan/tổ chức đóng trụ sở. Đối với địa bàn huyện Lý Sơn không có cấp xã không phải thực hiện xác nhận của UBND cấp xã.

⁽³⁾ Tên cơ quan/tổ chức trực tiếp chi trả chi phí sử dụng dịch vụ hỏa táng theo điểm b, điểm c khoản 2 Điều 1.

⁽⁴⁾ Người đại diện của cơ quan/tổ chức trực tiếp chi trả chi phí sử dụng dịch vụ hỏa táng theo điểm b, điểm c khoản 2 Điều 1.

⁽⁵⁾ Họ và tên người chết.

⁽⁶⁾ Đánh dấu X vào ô được chọn.

Mẫu số 03. Quyết định hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện

ỦY BAN NHÂN DÂN CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
⁽¹⁾
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /QĐ-UBND , ngày tháng năm 20....

QUYẾT ĐỊNH

Về việc hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức 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 Luật Ngân sách nhà nước ngày 25 tháng 6 năm 2015;

*Căn cứ Nghị quyết số /2024/NQ-HĐND ngày tháng năm 2024 của
 Hội đồng nhân dân tỉnh Quảng Ngãi Quy định chính sách khuyến khích sử dụng
 hình thức hỏa táng trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi;*

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

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng cho ⁽²⁾
 đã tổ chức hỏa táng cho ông/bà⁽³⁾ Giấy
 chứng tử số: ngày tháng năm do cấp.

Số tiền:

(Bằng chữ:)

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký.

Điều 3. Chánh Văn phòng Ủy ban nhân dân; Trưởng các Phòng: Tài chính
 - Kế hoạch, Lao động, Thương binh và Xã hội; Ủy ban nhân dân xã/phường/thị
 trấn⁽⁴⁾ 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 cơ quan, tổ chức, cá nhân nhận hỗ trợ chi phí khuyến khích sử dụng hình thức hỏa táng.

⁽³⁾ Họ và tên người chết.

⁽⁴⁾ Tên UBND xã/phường/thị trấn nơi người chết thường trú trước khi chết hoặc nơi người đó chết, nơi phát hiện thi thể người chết hoặc nơi cơ quan/tổ chức đóng trụ sở.