**Mẫu số 06**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BYT-BTC ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

**CỘNG HÒA 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 Khoản 1 Điều 14 Nghị định số 136/2013/NĐ-CP)*

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

1.1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa)*:...........................................................................................

Ngày/tháng/năm sinh:……/……/…… Giới tính:…………………… Dân tộc:........................

1.2. Hộ khẩu thường trú: .....................................................................................................

1.3. Ngày………tháng………năm………chết

1.4. Nguyên nhân chết.........................................................................................................

1.5. Thời gian mai táng........................................................................................................

1.6. Địa điểm mai táng.........................................................................................................

**II. THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC, HỘ GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN ĐỨNG RA MAI TÁNG CHO NGƯỜI CHẾT.**

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

2.1.1. Tên cơ quan, tổ chức:...............................................................................................

- Địa chỉ:..............................................................................................................................

2.1.2. Họ và tên người đại diện cơ quan:

- Chức vụ:...........................................................................................................................

2.2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra mai táng

2.2.1. Họ và tên *(Chủ hộ hoặc người đại diện)*:..................................................................

Ngày/tháng/năm sinh:………/………/………

Giấy CMND số:………………………… Cấp ngày……………… Nơi cấp...........................

2.2.2. Hộ khẩu thường trú:.................................................................................................

Nơi ở:.................................................................................................................................

2.2.3. Quan hệ với người chết:..........................................................................................

...........................................................................................................................................

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* ... *tháng* ... *năm* *20*…**Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì ký, đóng dấu)* |