湖南省困难群众基本殡葬服务免费申请表

编号： 遗体火化殡仪馆（火葬场）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 逝者情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 身份证号码 |  |
| 死亡时间 |  | 户籍所在地 |  市 县（区） 乡镇（街道） 村（居）委会 | 现住址 |  |
| 死亡证明 | 1、□《死亡医学证明书》 □其它法律规定的有效证明2、非正常死亡的，须出具：□《尸体处理通知》 □《企业职工伤亡事故死亡证明确认证明书》□其它法律规定的有效证明  |
| 免费条件 | □农村“五保”对象 □城镇“三无”对象 □城乡低保对象 □其他  |
| 申请人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号码 |  |
| 与逝者关系 |  | 户籍所在地 |  市 县（区） 乡镇（街道） 村（居）委会 | 住址与电话 |  |
| 本人承诺，上述资料及情况属实。申请人签名：申请日期： 年 月 日 |
| 申请免费的内容及金额（元） | 遗体接运费 | 遗体存放费 | 遗体火化费 | 普通卫生纸棺 | 普通骨灰盒（200元以内） | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |
| 街道办事处、乡(镇)政府民政机构审批意见 | （盖章）年 月 日 | 县（市、区）民政局审批意见 | （盖章）年 月 日 | 申请人签字 | 年 月 日 |
| 经办人：电 话： | 经办人：电 话： |

说明：1、本申请表由各县（市、区）民政部门负责印制并发放到街道办事处、乡（镇）政府，免费提供给申请人。2、各地可根据实际对申请表内容进行适当调整。