附件1 **株洲市免除基本殡葬服务费申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者情况 | | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | | | | | 身份证号 | |  | | | | |
| 死亡时问 |  | 接运时间 |  | 户籍所在地（或 住址） | |  | | | | | 使用文明悼 念厅时间 | |  | | 遗体火化 时间 | |  |
| 申请人情况 | | 姓名 |  | 与逝者关系 |  | 户籍所在地（或 住址） | |  | | | | | 联系电话 | |  | | 身份证号 | |  |
| 申请免费项目 | | 遗体接运 费（190元） | 遗体冷存费（400元） | | 遗体火化费（380元） | | 骨灰盒费（200元） | | | 卫生纸棺费（230元） | | 1年内骨灰寄  存费（72元） | | 2小时内“文明悼念厅”厅租费（2860元） | | | | | 申请免除总金额 |
| 实际发生金额 | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | | |  |
| **申请人承诺：**本人申请领取基本殡葬服务费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。本人对所提供资料的真实性和代表逝者家庭领取本奖励的行为承担相关法律贵任。  申请人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区（村） 审核意见 | 逝者系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_社区（村）居民，其亲属未在我社区（村）占用在小区、道路边等公共场所搭棚治丧、燃放烟花爆竹、从事封建迷信活动和其他违规操办丧事情况。报请免除基本殡葬服务费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  审核人： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | 乡镇（街道）民政办审核意见 | | 经查，该对象丧事办理符合惠民礼葬有关规定，相关资料齐全，免费金额核对无误。  审核人： 盖章：  年 月 日 | | | | | 区民政局审批意见 | | 同意免除有关费用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  审核人： 盖章：  年 月 日 | |