附件1

非广州市户籍人员殡葬基本服务费用免除申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 逝者姓名 |   | 身份证号码 |   |
| 性  别 |   | 死亡时间 |   |
| 户籍所在地 |   |
| 死亡证明 | 1.□《居民死亡医学证明（推断）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》 □其它法律规定的有效证明                   ； |
| 免除项目 | □遗体接运  （费用          元）□遗体消毒  （费用          元）□遗体冷藏防腐   （费用          元）□遗体告别厅租用  （费用          元）□遗体火化 （费用          元）□普通骨灰盅  （费用          元）□骨灰撒海  |
| 免除金额合计：                    （元） |
| 丧事委办人姓名 |   | 身份证号码 |   |
| 与逝者关系 |   | 联系电话 |   |
| 联系地址 |   |
|  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 |
| 经办单位意见 |  单位（盖章）年     月     日 |
| 经办人：                          |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：本表分三联填写。第一联由经办单位留存，第二联由丧事委办人留存，第三联由市殡葬管理处留存。