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。