安康高新区群众殡葬补助审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | | 户 籍  类 型 | |  | 照 片 |
| 户籍 所在地 |  | | | | | | | | | |
| 申请人 姓名 |  | 联系电话 | |  | | 身份证号码 | | |  | |
| 补助金额 | 大写：仟 佰拾元，￥：元 | | | | | | | | | | |
| 村（社区）审核意见 | 村（社区）审核意见  签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | | 包村干部审核意见  签字：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 社区管理局审核意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注： 1.本表一式两份（殡仪馆、社区管理局各留一份）。

2.本表需附公安部门出具的死亡证明；殡仪馆出具的火化证明、逝者原户口本复印件 或户籍注销证明、补助对象相关证件或社区管理局出具的证明材料。