附件1-1

广州市户籍居民殡葬基本服务费用免除申请表（表一）

（在本市火化、骨灰存放适用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者姓名 | |  | | 身份证号码 | |  |
| 性 别 | |  | | 死亡时间 | |  |
| 户籍所在地 | | 区 街（镇） | | | | |
| 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 ； | | | | |
| 免除的项目 | | □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）  □骨灰寄存 （费用 元） | | | | |
| 免除金额合计： （元） | | | | | | |
| 丧事委办人姓名 | | |  | 身份证号码 |  | |
| 与逝者的关系 | | |  | 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，第三联由户籍所在区民政部门留存。

广州市户籍居民殡葬基本服务费用免除申请表（表二）

（信奉伊斯兰教的十个少数民族适用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者姓名 | |  | 身份证号码 | |  |
| 性 别 | |  | 死亡时间 | |  |
| 户籍所在地 | | 区 街（镇） | | | |
| 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 ； | | | |
| 免除的项目 | | 米依接运、米依洗水、卡番布、米依落坑、金井盖、坟场管理等项目 | | | |
| 免除金额合计： （元）（最高不超过1680元） | | | | | |
| 丧事委办人姓名 | |  | 身份证号码 |  | |
| 与逝者的关系 | |  | 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，第三联由户籍所在区民政部门留存。

附件1-2

广州市户籍居民殡葬基本服务费用报销申请表

（在异地火化适用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者姓名 | |  | | 身份证号码 | |  |
| 性 别 | |  | | 死亡时间 | |  |
| 户籍所在地 | | 区 街（镇） | | | | |
| 报销凭证 | | 1.□《居民死亡医学证明（推断）书》；  □其它法律规定的有效证明  ；  2.□ 逝者异地火化证明  3.□基本殡葬服务费用发票（含费用清单）； | | | | |
| 报销的项目 | | □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）  □骨灰寄存 （费用 元） | | | | |
| 报销金额合计： （元） | | | | | | |
| 丧事委办人姓名 | | |  | 身份证号码 |  | |
| 与逝者的关系 | | |  | 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 | | | | | | |
| 核实意见 | 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，第三联由户籍所在区民政部门留存。

附件1-3

年广州市 区 季度殡葬基本服务费用结算清册

编制单位：（公章） 时间： 年 月 日 制表： 核实：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 户籍所在地 | | 火化日期 | 免费项目 | | | | | | | 合计 |
| 遗体  接运 | 遗体  消毒 | 遗体  冷藏  防腐 | 遗体  告别厅  租用 | 遗体  火化 | 普通  骨灰盅 | 骨灰寄存 |
| 镇（街） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表由殡仪服务单位按照《广州市殡葬基本服务项目免费申请表》填报（一式3份），经各区民政部门（或殡葬管理部门）核实后签署意见并加盖公章，报财政部门。