

## 高雄市茂林區公所殯葬火化補助申請表

受理編號：\_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日

死者姓名		身分證字號：	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																出生日期：民國 年 月 日 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請人		身分證字號：	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																
與死者關係		出生日期：民國 年 月 日									電話： 手機號碼：								
地址	戶籍地址：□□□□□ 縣(市)           鄉(鎮、區)           村(里) 鄰 號 樓 通訊地址：□□□□□ 縣(市)           鄉(鎮、區)           村(里) 鄰 號 樓 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址																		
郵局帳號	局號	帳號								申請人簽名 (蓋章)									
檢附證件	<input type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 申請人戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 火化證明及火化繳費收據 <input type="checkbox"/> 領款收據及申請人金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 其他相關證明文件																		
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合本所殯葬火化補助辦法，核予補助_____元。 <input type="checkbox"/> 不符合補助。																		
承辦人	民政課課長	主計室主任	秘書	區長															