

## 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：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
		出生日期：民國								性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請人		身分證字號：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
與死者關係		出生日期：民國								
		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						