

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã (phường, đặc khu) Sơn Tịnh...

1. Thông tin người đề nghị (người khai)

Họ, chữ đệm, tên: Phạm Rôi
 Nơi cư trú: Thôn Lâm Lộc Bắc, xã Sơn Tịnh, tỉnh Quảng Ngãi
 Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 051070002664
 Quan hệ với người chết: Con
 Nội dung đề nghị: Hỗ trợ chi phí mai táng

2. Thông tin người chết được tổ chức mai táng

Họ, chữ đệm, tên: Phạm Ôn
 Ngày, tháng, năm sinh: 15/1/03/1926
 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh Quốc tịch: Việt Nam
 Nơi cư trú: Thôn Lâm Lộc Bắc, xã Sơn Tịnh, tỉnh Quảng Ngãi
 Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 051026001964
 Đã chết vào lúc: 3 giờ 30 phút, ngày 1 tháng 4 năm 2026
 Nơi chết: Thôn Lâm Lộc Bắc, xã Sơn Tịnh, tỉnh Quảng Ngãi
 Nguyên nhân chết: Bị bệnh
 Số Giấy báo tử/Giấy tờ thay thế Giấy báo tử: 176/2026/TLKT do: UBND xã Sơn Tịnh, tỉnh Quảng Ngãi cấp ngày 2 tháng 4 năm 2026

3. Người, tổ chức lo mai táng nhận hỗ trợ chi phí mai táng

3.1. Trường hợp cá nhân, thân nhân đứng ra tổ chức mai táng:

Họ và tên: Phạm Rôi
 Ngày, tháng, năm sinh: 10/02/1970 Nam/Nữ: Nam
 Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 051070002664
 Nơi cư trú: Thôn Lâm Lộc Bắc, xã Sơn Tịnh, tỉnh Quảng Ngãi
 Quan hệ với người chết: Con
 Số điện thoại liên hệ: 0346988261

3.2. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra tổ chức mai táng:

Tên tổ chức:
 Địa chỉ:

Người đại diện theo pháp luật: Chức vụ:

Số điện thoại:

4. Phương thức nhận chi phí hỗ trợ mai táng:

☐ Tài khoản ngân hàng:

Tên chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Ngân hàng:

☒ Tiền mặt

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung khai của mình.

... , ngày.... tháng.... năm ...
NGƯỜI TIẾP NHẬN TỜ KHAI
(Ký, ghi rõ họ tên)

Sơn Tịnh, ngày 2 tháng 4 năm 2026
NGƯỜI KHAI (1)
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phạm Roi