|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 臺南市南化區辦理 | 低收入戶中低收入戶 | 火化補助申請表 申請日期： 年 月 日 |
| 死亡者姓名 |  | 身份證字號 |  | 性別 |  |
| 住 址 |  |
| 死亡日期 |  | 火化地點 |  | 骨灰存放處 |  |
| 檢 附 證 件 | 一、除戶戶籍謄本二、申請人戶口名簿影本三、低收入戶、中低收入戶證明之（限請領老人津貼者、請領身心礙者生活補助者、請領兒童少年生活扶助者及單親家庭暨特殊境遇婦女子女生活津貼者）證明。四、火化證明及骨灰存放、植存或拋灑證明。五、火化及骨灰存放、植存或拋灑費用收據。六、申請人郵局帳戶影本（優惠存款帳戶除外）七、其他證明文件 |
| 申 請 人 | 姓名 |  | 申請人住址 |  |
| 與死亡者關係 |  | 身份證字 號 |  | 蓋 章 |  |
| 郵 局帳 號 | 局 號 | 帳 號 | 連 絡電 話 |  |
|  |  |
| 費用金額 | □火化費用： 元計 元 元 □骨灰存放、植存或拋灑費用： 元 |
| 審 核 結 果 | 初 核 | □符合補助 申請金額 元 □不符合補助 |
| 承 辦 人 員 | 課 長 | 祕 書 | 鄉（鎮、市）長 |
|  |  |  |  |
| 複 核 | □符合補助 核定金額 元 □不符合補助 |
| 承 辦 人 員 | 課長 | 局長 | 縣長 |
|  |  |  |  |

本表一式兩份（第一聯公所自存、第二聯送市府）