

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	<input type="checkbox"/> 火化費用：_____元 <input type="checkbox"/> 骨灰存放、植存或拋灑費用：_____元 計_____元				
審核	初核	<input type="checkbox"/> 符合補助 申請金額_____元 <input type="checkbox"/> 不符合補助			
	核	承辦人員	課長	祕書	鄉（鎮、市）長
	結果	複核	<input type="checkbox"/> 符合補助 核定金額_____元 <input type="checkbox"/> 不符合補助		
果	核	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）