附件2

中山市节地生态安葬补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 逝者 资料 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 死亡时间 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 户籍地址 |  | | |
| 原骨灰安放（葬）地 |  | | |
| 申请人 资料 | 姓名 |  | 与逝者关系 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 申领金额 | 树葬600元（ ） 海葬1000元（ ） | | |
| 开户银行 |  | | |
| 银行账号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 申请人申明：  本人承诺所提交全部材料真实有效，自愿参与骨灰节地生态安葬。逝者近亲属、法定监护人对本人办理和申领补贴无异议。  签名： 日期： | | | |
| 市殡葬管理中心审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | |