

臺中市_____區_____年度低收入戶及中低收入戶喪葬補助申請書

申請日期： 年 月 日

資料備齊日： 年 月 日

申請人姓名 (殯葬業者公司名稱)		國民身分證字號 (殯葬業者統一編號)	
聯絡電話		行動電話	
聯絡地址			
與死亡者之關係	<input type="checkbox"/> 為死亡者之遺屬，關係_____ (請務必敘明) <input type="checkbox"/> 無親屬關係，關係_____ (請務必敘明)。 <input type="checkbox"/> 殯葬業者。		
死亡者姓名		死亡者之死亡時間	年 月 日
死亡者身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶()款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶	申請喪葬補助金額	新臺幣_____元整

切結書

立切結書人：本人_____申請_____ (死亡者姓名) 之低收入戶及中低收入戶喪葬補助，已瞭解低收入戶及中低收入戶喪葬補助之相關規定，茲依照規定申請本補助，相關資料均如實填寫及完全符合申請資格，且符合以下之情形：

1. 亡者喪葬費用由本人(殯葬業者)支付。
2. 本補助經所有遺屬同意由本人辦理申請，後續因補助相關情形發生爭議，由本人自行負責，與區公所無涉。
3. 如有重複領取本補助款，本人願負一切法律責任，並繳回全部補助款。

特此具結

此致 臺中市_____區公所

申請人(殯葬業者)：

(簽章)

[申請人(代理申請人)已確實詳閱及表列文字，並親自簽名或加蓋私章。]

※應備文件：

遺屬與無親屬關係者：

- 1. 臺中市低收入戶及中低收入戶喪葬補助申請書。
- 2. 死亡證明書或檢察官相驗屍體證明書。
- 3. 身分證明文件。(如採匯款方式，需提供金融機構帳戶存簿)
- 4. 收據正本(買受人需註明「亡者戶籍所在區公所」、品名皆需註明死亡者姓名及殯葬相關費用，並載明數量及單價)。(適用無親屬關係者)

殯葬業者：

- 1. 臺中市低收入戶及中低收入戶喪葬補助申請書。
- 2. 死亡證明書或檢察官相驗屍體證明書。
- 3. 公司登記或商業登記相關文件、金融機構帳戶存簿。
- 4. 收據正本(買受人需註明「亡者戶籍所在區公所」、品名皆需註明死亡者姓名及殯葬相關費用，並載明數量及單價)。

審核結果：

<input type="checkbox"/> 符合，核定補助金額_____元整。	<input type="checkbox"/> 不符合(原因：_____)。		
承辦人員	課長	主任秘書	區長

