

彰化縣大城鄉受理喪葬慰問金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人基本資料

姓名：_____（簽章）與亡者關係：_____身分證字號：_____

電話：_____ 手機：_____

戶籍地址：_____縣/市_____鄉鎮市區_____村/里_____鄰_____路/街
_____段_____巷_____號_____樓

通訊住址：_____

同戶籍地址

亡者基本資料

姓名：_____身分證字號：_____死亡日期：_____年_____月_____日

戶籍地址：彰化縣大城鄉_____村_____鄰_____路/街_____段_____巷_____號_____樓

同申請人戶籍地址 同申請人通訊地址

申請資格

- 一、發放對象：死亡時設籍於本鄉之鄉民。
二、申請期限：符合資格者於死亡後三個月內，由家屬檢附證件提出申請。

檢附證件

- 喪葬慰問金收據 共同委任及切結書 相關證明文件
死亡證明書或檢察官相驗屍體證明書或除戶戶籍謄本

彰化縣大城鄉喪葬慰問金收據及共同委任切結書

推派立切結書人代表家屬，向貴所申領大城鄉鄉民喪葬慰問金新台幣貳仟壹佰元，恐口說無憑，特立此切結書，如有不實，願負法律責任，並繳回喪葬慰問金。

此致

彰化縣大城鄉公所

立切結書人暨領取人：

（簽名或蓋章）

彰化縣大城鄉公所審核

符合資格：核發喪葬慰問金新台幣貳仟壹佰元整。

不符資格：對象不符 逾申請期限 應檢附證明文件未齊全 其他

承辦人

財政課長

秘書

社會課長

主計主任

鄉長