# 新林区节地生态树葬奖补申请表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经办人姓名 | 性别 | 身份证号码 | 通信地址 | 与逝者关系 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 逝者姓名 | 性别 | 身份证号码 | 户籍所在地 | 死亡时间 | 火化时间 | 安葬时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 安葬地点或编号 | 逝者银行卡（开户行及卡号） | 奖补金额（元） | 新林区殡葬服务中心意见 |
|  |  |  | （盖章） |
| 区民政局意见 | （盖章） |  |  |

家属（经办人）签名：