附件

全南县现（退）役军人、其他优抚对象城市

（乡镇）公益性公墓费用减免申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者姓名 |  | 性 别 | |  | | 户籍所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 死亡时间 |  | 身份证号码 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 对象类别（在下列序号前方框内打“√”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □1.具有全南户籍的现役军人/残疾军人/“三属”人员/荣立三等功及以上退役军人/军休干部（含遗孀）/享受国家生活补助的参战（参试）退役军人/带病回乡退伍军人/在乡老复员军人/60周岁烈士子女；  □2.其他退役人员。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | 性 别 | |  | | 联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 与死者关系 |  | 身份证号码 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公墓穴位 | 单穴 | | 双穴 | | | | 三穴 | | | | | | | 四穴 | | | | | | | | |
| 应收费用（元） |  | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 减免费用（元） |  | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 实际应收费用（元） |  | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 村（社区）居委会审核意见 | 经办人：  （村（社区）居委会盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇退役军人服务站审核意见 | 经办人：  （乡镇退役军人服务站盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县退役军人事务局、县民政局  审核意见 | （县退役军人事务局盖章） （县民政局或乡镇人民政府盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：申报城市公益性公墓由县民政局盖章审核，申报乡（镇）公益性公墓由所在乡镇人民政府盖章审核。