附件1

广西 市（县、市、区）节地生态安葬申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 与逝者  关系 | |  |
| 身份证件  及号码 |  | | | | 联系  电话 |  | | | |
| 住址 |  | | | | | | | | |
| 其他联系人姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | | 与逝者关系 |  |
| 身份证件  及号码 |  | | | | 联系  电话 |  | | | |
| 住址 |  | | | | | | | | |
| 逝者姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | | | |
| 逝者生前住址 |  | | | | | | | | |
| 申请人声明 | | | | | | | | | |
| 本人自愿将逝者骨灰委托 进行 。现申请领取节地生态安葬奖补金，奖补金额为 元。  本人承诺所提交材料全部属实。其他直系亲属（法定监护人）对本人代表家属将逝者骨灰生态安葬无异议。  签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 殡葬服务机构受理意见：  （盖章）  经办人： 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 殡葬管理机构审批意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 注：申请时须出具有关有效证明材料。 | | | | | | | | | |