附件1

农村（乡镇）公益性公墓（骨灰堂）建设示范点

奖补资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 详细地址 |  |
| 申请单位 |  | 法定代表人  （负责人） |  |
| 占地面积 |  | 建筑面积 |  |
| 规划安葬数量 |  | 公墓（骨灰堂）穴位（格位）数量 |  |
| 项目建设基本情况概述：  本单位保证以上信息完全真实，并严格遵守资金使用规定，否则自愿承担相关责任。  （申请单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 县级民政部门实地审查意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 设区市级民政部门实地审查意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 自治区民政厅审核意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 | 提交申请表时需同时提供下列支撑材料：项目建设申请报告、项目建设规划方案、报批报建手续相关材料、管理制度等。 | | |