

접수기관 :

접수번호:20 -

화장 장려금 지원신청서

※ 청색 라인에는 작성 하거나세요(담당직원작성)

사 망 자	성 명		성별	남 · 여	주민등록번호				
	주 소					평택시 전입일자	년	월	일
	사망일자	년	월	일	사망신고일자	년	월	일	
	화장일자	년	월	일	화장장소				
신 청 인	성 명				주민등록번호				
	주 소								
	전화번호 (핸드폰)				사망자와의관계				
	지급은행	은행			계좌번호				
※ 구비서류		1. 신청인의 가족관계증명서 1부 (연고자임을 증명하는 서류 등) 2. 화장증명서(원본) 및 화장장 사용료 영수증(원본) 각 1부 3. 신청인의 통장 신분증 (사본) 1부 4. 사망자의 말소자 초본 (주소이동사항포함) 5. 신청인과 사망자의 지방세 · 과태료 완납증명서 1부 (확인날인으로 가능함)							
행정 정보 의 공동이용 (사망자를 신청인이 부양한 경우에 한정함)		본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조 규정에 따라 행정 정보 공동이용센터를 통한 행정정보(주민등록표 등본)를 확인하는 것에 동의 합니다. 신청인 (서명 또는 날인)							
「평택시 화장 장려금 지원 조례」 제6조에 따라 위와 같이 화장 장려금을 신청합니다. 20 년 월 일 신청인 (서명 또는 날인) 평택시장 귀하									
위 사망자() 및 신청자()의 지방세, 과태료를 완납하였기에 확인함. 20 년 월 일 확인자 직 급 : 성 명 : 인									