

附件 2

惠民殡葬项目费用免除汇总表

(年 月 日至 年 月 日)

序号	逝者姓名	性别	身份证号	人员类别代码	火化日期	免除项目及金额					申请表编号	备注
						遗体接运	遗体存放	遗体火化	骨灰寄存	普通骨灰盒		
免除金额合计												
填报单位意见				区县民政部门意见				区县财政部门意见				
(盖章) 年 月 日				(盖章) 年 月 日				(盖章) 年 月 日				

人员类别：1—具有淄博市户籍的居民；2—尚未登记淄博市户口的新生儿及本市社会福利机构抚养的儿童；3—在本市救助管理机构死亡且经相关部门确认无法查明身份的受助人员；4—驻淄大中专院校全日制学生；5—本市公安部门认定的未知名尸体。