附件2：

清远市清城区生态节地葬法奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 逝  者  信  息 | 姓 名 |  | 性 别 | |  |
| 户籍所在地 |  | 死亡时间 | |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 骨灰拟安葬墓地 |  | | | |
| 申  请  人  信  息 | 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 与逝者关系 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 住 址 |  | | | |
| 申请人声明：  本人承诺所提交材料全部属实，并愿意承担相应责任。参与生态节地葬法为自愿。  签名： 日期： | | | | |
| 审批意见 | 陵园公司或街镇民政办 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 区民政局 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |