

UBND TỈNH BÌNH DƯƠNG
SỞ LAO ĐỘNG – THƯƠNG BINH
VÀ XÃ HỘI

Số: 4795/SLĐTĐBXH - BTXH

V/v hướng dẫn thực hiện hỗ trợ mai táng
phí đối với người chết do dịch bệnh
Covid-19 trên địa bàn tỉnh Bình Dương

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Bình Dương, ngày 17 tháng 8 năm 2021

Kính gửi: Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố

Thực hiện Nghị định số 20/2021/NĐ-CP ngày 15/3/2021 của Chính phủ quy định chính sách trợ giúp xã hội đối với đối tượng bảo trợ xã hội; Căn cứ Nghị quyết số 16/2020/NQ-HĐND ngày 10/12/2020 của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định mức chuẩn trợ cấp, trợ giúp xã hội trên địa bàn tỉnh Bình Dương.

Sở Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn thực hiện hỗ trợ mai táng phí đối với người chết do dịch bệnh Covid-19 theo Điều 14 Nghị định số 20/2021/NĐ-CP của Chính phủ trên địa bàn tỉnh Bình Dương như sau:

1. Mức trợ cấp chuẩn:

- Mức chuẩn trợ cấp trên địa bàn tỉnh Bình Dương là 400.000 đồng theo Nghị quyết 16/2020/NQ-HĐND ngày 10/12/2020 của Hội đồng nhân dân tỉnh.

- Mức chuẩn này là cơ sở để các địa phương, các tổ chức, các nhân có liên quan áp dụng để thực hiện các chính sách trợ cấp, trợ giúp xã hội nói chung và hỗ trợ mai táng phí đối với những trường hợp bệnh nhân bị chết do dịch bệnh Covid-19 nói riêng.

2. Đối tượng: hộ gia đình, cá nhân có người thân bị chết do dịch Covid-19.

3. Mức hỗ trợ: 20.000.000 đồng/người/lần (hai mươi triệu đồng), chỉ hỗ trợ 01 lần duy nhất. Trường hợp đối tượng đủ điều kiện hưởng nhiều chính sách thì được chọn chính sách hỗ trợ cao nhất.

4. Thủ tục hỗ trợ chi phí mai táng thực hiện theo quy định sau đây:

a. Hộ gia đình, cá nhân có người thân bị chết do dịch bệnh Covid-19 điền Tờ khai đề nghị hỗ trợ chi phí mai táng theo Mẫu số 04 (đính kèm) theo Nghị định 20/2021/NĐ-CP và kèm theo giấy báo tử hoặc xác nhận của cơ quan điều trị bệnh nhân mắc Covid-19 tử vong, gửi Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp xã nơi có người chết do dịch bệnh Covid-19 đang thường trú hoặc tạm trú; Trường hợp người bị mắc Covid tử vong mà không có thân nhân: các tổ chức, cá nhân có liên quan tiến hành công việc hỏa táng và làm các thủ tục thanh toán tại UBND cấp xã nơi cơ sở y tế điều trị bệnh nhân trú đóng.

b. Ủy ban nhân dân cấp xã, tổng hợp và gửi Ủy ban nhân dân cấp huyện xem xét, quyết định (thông qua phòng Lao động - Thương binh và Xã hội). Trong thời hạn 02 ngày làm việc, Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội tổng hợp trình Ủy ban nhân dân cấp huyện xem xét, quyết định.

c. Trong thời hạn 01 ngày làm việc sau khi nhận được đề nghị của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp xã, Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện xem xét, quyết định.

Trên đây là hướng dẫn của Sở Lao động - Thương binh và Xã hội về việc thực hiện hỗ trợ mai táng phí đối với người chết do dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh Bình Dương./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng LĐTBXH cấp huyện;
- Lưu: VT, BTXH, Th.20b.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Ngọc Hằng



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

(Áp dụng đối với đối tượng chết do dịch bệnh Covid-19)

I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG

1. Họ và tên (*Viết chữ in hoa*).....
- Ngày/tháng/năm sinh: ... /..... /..... Giới tính:.....Dân tộc:.....
2. Hộ khẩu thường trú:
3. Ngày tháng..... năm chết
4. Nguyên nhân chết
5. Thời gian mai táng
6. Địa điểm mai táng

II. THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC, HỘ GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN ĐỨNG RA MAI TÁNG CHO NGƯỜI CHẾT

1. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra mai táng
 - a) Tên cơ quan, tổ chức:.....
 - Địa chỉ:.....
 - b) Họ và tên người đại diện cơ quan:.....
 - Chức vụ:.....
2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra mai táng
 - a) Họ và tên (*Chủ hộ hoặc người đại diện*).....
 - Ngày/tháng/năm sinh: /..... /.....
 - Giấy CMND số: cấp ngày Nơi cấp
 - b) Địa chỉ:
 - Thường trú:
 - Tạm trú:
 - Nơi ở hiện nay :
 - c) Quan hệ với người chết:.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng, nếu có điều gì khai không đúng tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày..... tháng.....năm.....

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) là đúng.

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm

CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)