

Hautausavustushakemus

Kirjattu saapuneeksi	Käsitelty
----------------------	-----------

HENKILÖTIEDOT

VAINAJA	PUOLISO
Sukunimi, etunimet	Sukunimi, etunimet
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Lähiosoite	Lähiosoite
Postinumero	Postinumero
Kuolinpäivä	

KUOLINPESÄN HOITAJAN YHTEYSTIEDOT

Sukunimi, etunimi
Osoite
Puhelinnumero

_____ Aika _____ 20_____ Allekirjoitus _____
Paikka

Hautausavustuksen mukaan tulee liittää:

- Kuolinpesän perukirja
- Hautaustoimiston lasku
- Seurakunnan lasku erittelyineen

Hakemus lähetään:

Sosiaalipalvelut, Mustasaaren kunta, Keskustie 4, 65610 Mustasaari