**15. Tên thủ tục hành chính: *Thủ tục đăng ký khai tử quá hạn***

|  |  |
| --- | --- |
| **Trình tự thực hiện:** | **Bước 1**: Người có yêu cầu chuẩn bị hồ sơ và nộp hồ sơ tại UBND xã.Thời gian: Giờ hành chính các ngày làm việc trong tuần.Trường hợp hồ sơ hợp lệ thì tiếp nhận giải quyết.Trường hợp hồ sơ không hợp lệ thì cán bộ tiếp nhận hướng dẫn chỉnh sửa, bổ sung.**Bước 2**: Nhận kết quả tại UBND xã. |
| **Cách thức thực hiện:** | Giải quyết tại UBND xã. |
| **Thành phần,** **số lượng hồ sơ:** | a) Thành phần hồ sơ bao gồm:- Tờ khai đăng ký khai tử quá hạn (theo mẫu).- Giấy báo tử hoặc giấy tờ thay cho Giấy báo tử theo quy định- Văn bản uỷ quyền cho người đi đăng ký khai tử (nếu có).b) Số lượng hồ sơ: 01 (bộ) |
| **Thời gian giải quyết:** | 01 ngày (không kể thời gian xác minh) |
| **Cơ quan thực hiện:** | UBND xã, phường, thị trấn |
| **Đối tượng thực hiện:** | Cá nhân |
| **Kết quả:** | Giấy khai tử (đăng ký quá hạn) |
| **Lệ phí:** | Miễn lệ phí |
| **Tên mẫu đơn, tờ khai:** | Tờ khai đăng ký khai tử quá hạn  |
| **Yêu cầu, điều kiện** **thực hiện TTHC:** | - Việc tử chưa đăng ký trong thời hạn 15 ngày kể từ ngày chết thì phải đăng ký theo thủ tục đăng ký quá hạn.- Xuất trình giấy tờ tuỳ thân của người đi đăng ký theo yêu cầu của cán bộ tư pháp để chứng minh cho yêu cầu của mình là hợp pháp. |
| **Căn cứ pháp lý:** | *- Bộ luật dân sự năm 2005**- Nghị định số 158/2005/NĐ-CP ngày 27/12/2005 của Chính phủ**- Quyết định số 01/2006/QĐ-BTP ngày 29/3/2006 của Bộ Tư pháp**- Thông tư số 01/2008/TT-BTP ngày 02/6/2008 của Bộ Tư pháp**- Quyết định số 29/2007/QĐ-UBND ngày 20/6/2007 của UBND tỉnh Kon Tum* |

Mẫu TP/HT-1999-C.4

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ KHAI TỬ QUÁ HẠN**

 ***Kính gửi***: Ủy ban nhân dân ...........................................................................................................

Tôi là (Họ và tên người làm đơn): ................................................................................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh:...............................................................................................................................................................................

Nơi thường trú/Tạm trú (1):..................................................................................................................................................................

Giấy CMND/Giấy tờ hợp lệ thay thế (2):..............................................................................................................................

 Số:........................................., cấp tại.................................................., ngày..................tháng.................năm ....................

Quan hệ với người chết:..............................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

Đề nghị khai tử quá hạn cho người có tên dưới đây:

Họ và tên:...........................................................................................................................................Giới tính:..............................................

Ngày, tháng, năm sinh:.................................................................................................................................................................................

Nơi sinh:........................................................................................................................................................................................................................

Dân tộc:..............................................................................................Quốc tịch:..............................................................................................

Nơi thường trú/Tạm trú cuối cùng (1):......................................................................................................................................

Giấy CMND/ Giấy tờ hợp lệ thay thế (2):..............................................................................................................................

 Số:........................................., cấp tại.................................................., ngày..................tháng.................năm ....................

Đã chết vào lúc:....................................giờ ....................................phút, ngày ................tháng.................năm .....................

Nơi chết (3) ..............................................................................................................................................................................................................

Nguyên nhân chết:............................................................................................................................................................................................

Lý do không đăng ký đúng hạn:........................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

 Tôi cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

 Đề nghị Quý Ủy ban xem xét, đăng ký.

 ......................,ngày...................tháng.................năm .................

 Người làm đơn

 (Ký và ghi rõ họ tên)

*Chú thích*:

*(1)Ghi đúng theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú; trong trường hợp không có nơi thường trú, thì ghi theo nơi tạm trú và ghi rõ "Tạm trú:..."*

*(2) Ghi rõ lọai Giấy tờ hợp lệ thay thế (Hộ chiếu....)*

*Ghi rõ địa điểm chết (bệnh viện, trạm y tế....), xã/phường, huyện/quận, tỉnh/thành phố.*