

死亡证明

本社区，*村，姓名，身份证，与*年*月*日*时，原因，在xxx地方死亡。

特此证明

南湖社区

xxx年 10 月9日

居委会证明

兹有我居委会户籍(常住)居民，性别，年龄岁，身份证号码为，户籍地址，现住地址，死者家属自报于年月日因(死因分类：疾病、年老、其他原因)在(死亡地点)死亡，家属对死因无异议，初步判断死因无可疑，请协助办理死亡登记手续。

特此证明。

申报人姓名： 申报人与死者关系：

申报人身份证号码： 年龄： 联系电话： 申报人签名：

出证人签名：

出证单位盖章：

年 月 日

申请死亡证明申请书篇二

(学校)：

贵校学生 其家长属本地居民，家庭基本情况如下：

一、家庭人口 x 人，家庭成员组成：

家庭年收入约 000 元

二、主要收入 （填写）

三、目前家庭主要困难：

（比如家庭成员是否有重病医疗开支是否较大，是否有残疾，收入来源是否单一，劳动力是否较少）

确属贫困家庭。特此证明。

村委会（街道居委会） 乡、镇（含）或 县区政府民政部门

或家庭联系人所在 街道以上民政部门

申请死亡证明申请书篇三

死亡医学证明行为由于其特殊的法律属性与保险理赔、遗产继承、工伤认定等民事纠纷的解决以及殡葬火化、户口注销等手续的办理联系密切，具有深刻的现实法律意义。下面本站小编为大家精心整理了村委会死亡证明书范文，希望能给你带来帮助。

死 亡 证 明

兹有原本辖区居民 ， 性别 ， 住址 ， 身份证号码 ， 于 年 月 日死亡注销户口。

特此证明

承办人：

派出所(盖章)

年月

居委会证明

兹有我居委会户籍(常住)居民，性别，年龄岁，身份证号码为，户籍地址，现住地址，死者家属自报于年月日因(死因分类：疾病、年老、其他原因)在(死亡地点)死亡，家属对死因无异议，初步判断死因无可疑，请协助办理死亡登记手续。

特此证明。

死亡证明

本社区，*村，姓名，身份证，与*年*月*日*时，什么原因，在什么地方死亡。

特此证明

南湖社区

xxx年 10 月9日

证 明

兹有*县*镇 村村民，性别：，族别：，身份证号为：月份在村死亡。

情况属实，特此证明。

村主任(签字)：

中共*县*镇 委会

*年 月 日

申请死亡证明申请书篇四

医学死亡证明是死者火化、销户及家属领取保险金、赔偿金、丧葬费的重要凭证。本文是本站小编为大家整理的宝宝死亡证明格式范文，仅供参考。

证 明

兹有xx乡xx村x组xxx□xxx夫妇于20xx年x月x日生育第x孩，取名为xxx□性别□x□x族，还未上公安户口，于xxxx年x月xx日早晨因xxx病情严重，未及时救治死亡。

特此证明

xxx派出所

20xx年x月x日

婴儿出生死亡登记制度

二、任何组织和个人都不能对婴儿出生、婴儿死亡情况隐瞒不报；

三、镇公安分局每月将婴儿入户登记情况向镇计生局通报；

五、 新生婴儿在医疗保健机构以外地点死亡的，其父(母)应当在48小时内向户籍所在地的乡、街道办事处计生办报告，乡、街道办事处计生办应及时予以核查。

关于开具《死亡医学证明书》的规定

一、死亡医学证明书的用途

死亡医学证明书是由医务人员对死亡者填写的一种具有法律效力的证明文件，其用途主要包括：

- 1、是居民死亡的法定记录文件，属于法律凭证
- 2、居民死亡医学证明，记载死者的各项基本情况及死亡原因，有关部门据此注销户口，办理殡葬火化等手续。
- 3、是死亡原因的原始资料，卫生部门利用它可以进行居民健康状况的专题研究，提出优先解决的公共卫生问题，为制定卫生工作方针，采取防病措施，提供科学依据。
- 4、用于保险、遗产等群众性、社会性凭证及公证，成为其必备的文件。

二、填写要求：《死亡医学证明书》的填写必须使用钢笔或圆珠笔填写，务必项目齐全、内容准确、字迹清楚，不得勾划涂改，并加盖单位公章后方可生效。

三、填写程序

依据《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》等规定，医院在签发《死亡医学证明书》时，只负责本单位诊治过程中死亡居民的《死亡医学证明书》签发工作，必须严格履行下列程序：

- 2、由经治医生(执业医师)填写《死亡病例报告卡》；
- 3、将《死亡病例报告卡》送医院行政大厅，由《死亡医学证明书》管理人员核对患者家属、死亡患者身份证及户口本后填写《死亡医学证明书》并盖单位公章。

四、患方在患者死亡后3日内办理《死亡医学证明书》。患者家属应妥善保管死亡证明，自留复印件，丢失不补。

申请死亡证明申请书篇五

出险人姓名： 性别：

年龄： 身份证号码：

联系电话： 投保单位：

事故发生时间： 事故发生地点：

事故发生详细经过：（请详细描述事故发生的时间、地点、原因、经过、证人、有关方面处理情况等）

事故发生诊治经过（诊断、治疗）：

投保单位盖章： 出险人签字： 时间：

标题为：证明

内容：写上时间，发生了什么意外，导致了某某（身份证号）意外受伤，

落款：单位名称，时间，

申请死亡证明申请书篇六

兹有我居委会户籍（常住）居民，性别，年龄岁，身份证号码为，户籍地址，现住地址，死者家属自报于年月日因（死因分类：疾病、年老、其他原因）在（死亡地点）死亡，家属对死因无异议，初步判断死因无可疑，请协助办理死亡登记手续。

村主任(签字):

乡村委会(盖章)

年 月 日

死亡证明书

**县殡仪馆:

兹有 村死亡对象 男(女), 在年月日, 在因原因死亡, 属正常死亡, 请予以火化。

特此证明

村委会

20 年 月 日

证 明

弋江邮政银行:

我镇五一村村民阮国胜于xxx年开户参加新农保□xxx年死亡, 新农保需退出。现来领取新农保卡上的退回资金, 请予以办理。

xxx年九月五日

共2页, 当前第1页12

申请死亡证明申请书篇八

死因报告管理制度

1. 死亡医学证明书的领用、发放制度

一、《居民死亡医学证明书》领用、发放、由医务科负责管理，医务科设专人负责此项工作。收集工作由服务台负责管理。上报工作由信息科完成。

二、医务科建立《居民死亡医学证明书》领用、发放登记记录。

三、各临床科室由科主任指派我院在职人员领用，进行《居民死亡医学证明》领用数量、编号、时间、领用人等项目登记。

一、在我院发生的死亡（包括来院已死，院前急救过程中死亡），应出具_，_制发的《居民死亡医学证明书》。

二、各临床科室建立《居民死亡医学证明书》登记记录。

三、记录内容包括死者姓名、性别、年龄、死因诊断、死亡时间、开具的《居民死亡医学证明书》编号等内容。

一、我院死亡证明的开具、上报、统计工作是在死因管理领导小组领导下的院、科两级负责制。

申请死亡证明申请书篇九

死因报告管理制度

1. 死亡医学证明书的领用、发放制度

一、《居民死亡医学证明书》领用、发放、由医务科负责管理，医务科设专人负责此项工作。收集工作由服务台负责管理。上报工作由信息科完成。

二、医务科建立《居民死亡医学证明书》领用、发放登记记录。

三、各临床科室由科主任指派我院在职人员领用，进行《居民死亡医学证明》领用数量、编号、时间、领用人等项目登记。

四、各临床科室对领用的《居民死亡医学证明书》进行专项管理，不得遗失。

2. 死亡医学证明书的使用登记制度

一、在我院发生的死亡（包括来院已死，院前急救过程中死亡），应出具_，_制发的《居民死亡医学证明书》。

二、各临床科室建立《居民死亡医学证明书》登记记录。

三、记录内容包括死者姓名、性别、年龄、死因诊断、死亡时间、开具的《居民死亡医学证明书》编号等内容。

四、医务科及各临床科室对登记记录进行检查，审核，进行考核。

3. 死亡证明审核制度【死亡病例自查与奖惩制度】

一、我院死亡证明的开具、上报、统计工作是在死因管理领导小组领导下的院、科两级负责制。

申请死亡证明申请书篇十

xxx同志于x年x月x日至x年x月x日任职于xxx公司，于x年x月x日正式与我公司解除劳动关系，特此证明。

xxx公司(或人力资源部人事处)盖章

x年x月x日

特别注明：

- 1、上述的离职证明有时候为了更加严谨，也可以在xxx同志后加上“身份证(1234567890)”的身份标示，一般是不需要的。
- 2、一般来讲，如果你已离职超过6个月，是不需要提交离职证明的，或者你直接说丢失了就可以了，大公司一样如此，没有问题。
- 3、离职证明的目的是新公司用来划清你与原公司之间界限的法律依据，主要用来保护新公司权益的。

【离职证明参考写法】

1. 证明格式。
2. 必有信息：单位名称(注册全称)，离职者姓名，离职者曾任职务，在职时间，证明开具日期，开具日期处加盖公章(“骑年压月”)。另外，一般写明身份证号，因为那才是唯一的。
3. 有竞业限制协议且公司方面支付了补偿金的，建议在离职证明里加以说明竞业限制约定。
4. 页眉打印有公司logo——宣传公司形象。可以选择是否添加公司联系方式。
5. 一般用a4纸打印(档案管理标准)，现实中也有些公司采取一式两份中间分割处盖骑缝章的方式。
6. 无错别字，不允许篡改，若填写证明时出错建议重新开具。

7. 现在的证明一般是在留存的空白版本基础上添加变动信息后打印，看上去整洁，美观，便于存档。不建议使用便笺手写。

8. 一些用人单位由于前期管理不完善或不愿意构成用人单位对工龄“自认”，在没有明确要求情况下，采用了模糊描述，直接写在公司任何职务，于某年某月某日离职，避开入职时间说明。