



忠县民政局 忠县财政局 关于印发《忠县减免首次遗体运输费 实施办法》的通知

忠民发〔2024〕2号

各乡镇人民政府，各街道办事处，各殡葬服务机构：

根据《重庆市民政局重庆市财政局关于印发〈重庆市减免首次遗体运输费实施办法〉》（渝民发〔2023〕13号）精神，县民政局、县财政局制定了《忠县减免首次遗体运输费实施办法》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

忠县民政局

忠县财政局

2024年1月1日

（此件公开发布）



忠县减免首次遗体运输费实施办法

第一条 为规范减免首次遗体运输费的实施管理，促进殡葬惠民政策落到实处，结合工作实际，制定本办法。

第二条 减免首次遗体运输费政策适用于全县范围，需同时具备以下条件：

- （一）逝者实行火葬；
- （二）遗体接运地在县内，并由县内合法殡葬服务机构接运；
- （三）通过 96000 殡葬服务热线（以下简称“96000 热线”）转接成功办理遗体接运；
- （四）使用普通殡仪车接运遗体。

以下情形不予减免：逝者已享受基本丧葬服务费减免（城乡低保、城镇“三无”、农村五保、生活困难的重点优抚等对象）。

第三条 提供遗体运输服务的殡葬服务机构直接为服务对象办理，遗体运输费在 230 元以内据实减免此项费用，超出 230 元限额的，其超出部分由服务对象自行承担。

第四条 减免首次遗体运输费应当按照以下流程办理：

（一）丧事承办人拨打 96000 热线，转接至合法殡葬服务机构，成功办理遗体接运；

（二）殡葬服务机构为群众减免遗体运输费，收集减免补贴申报所需材料，填写《96000 殡葬服务热线转接办理首次遗体运



输费减免补贴申报表》（以下简称“申报表”，附件1），丧事承办人签字确认；

（三）殡葬服务机构每月向县民政局报送上月减免补贴申报材料；

（四）县民政局审查核实减免补贴申报材料，填制《96000殡葬服务热线转接办理首次遗体运输费减免补贴申报审核汇总清册》（以下简称“汇总清册”，附件2），明确审核意见结果，办理减免事宜，汇总清册签字盖章确认后报市殡管中心备案；

（五）县民政局根据审核结果每季度采用对公转账方式向殡葬服务机构发放补贴。

第五条 殡葬服务机构申报减免首次遗体运输费向县民政局提供以下材料：

- （一）汇总清册；
- （二）申报表；
- （三）逝者火化证复印件；
- （四）丧事承办人身份证复印件。

第六条 首次遗体运输费减免补助经费纳入县级财政预算予以保障。

第七条 县民政局落实减免首次遗体运输费政策时，履行下列职责：

- （一）做好首次遗体运输费减免项目的组织实施和管理工作；
- （二）加强项目宣传，提高政策知晓度，让更多群众受益；



(三) 监督殡葬服务机构为群众提供优质服务，严格落实减免政策；

(四) 审核补贴申报材料，规范申报行为；

(五) 及时准确兑付减免补贴；

(六) 按规定归档保存相关资料；

(七) 接受监督检查，配合开展项目审计和绩效评价。

第八条 殡葬服务机构实施减免首次遗体运输费政策时，履行下列职责：

(一) 积极参与首次遗体运输费减免项目的实施，协助丧属办理火化事宜；

(二) 大力开展项目宣传，让更多群众受益；

(三) 坚持“便民、快捷、高效”原则，为群众提供优质服务，按规定实施减免，确保惠民政策落实到位；

(四) 规范完成减免补贴申报材料的收集、填写、整理和报送；

(五) 对申报材料的真实性负责；

(六) 按规定归档保存相关资料；

(七) 接受监督检查，配合开展项目审计和绩效评价。

第九条 对申请者违规享受减免的，由殡葬服务机构自行追回减免费用，情节恶劣的，依法依规移送有关部门处理。

对违规获取补贴的，由县民政局视违规情节责令殡葬服务机构限期退回补贴、取消参与项目资格，并将违法线索移送有关部



门处理。

第十条 本办法自 2024 年 1 月 1 日起实施，由县民政局会同县财政局负责解释。

附件：1.96000 殡葬服务热线转接办理首次遗体运输费减免补贴申报表

2.96000 殡葬服务热线转接办理首次遗体运输费减免补贴申报审核汇总清册



附件 1

96000 殡葬服务热线 转接办理首次遗体运输费减免补贴申报表

申报机构： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

逝者姓名		逝者身份证号	
遗体接运时间		遗体接运地点	
丧事承办人姓名		承办人身份证号	
承办人联系电话		与逝者关系	
逝者火化承接殡仪馆			
是否为普通殡仪车接运	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
逝者是否已享受基本丧葬服务费减免（如城乡低保、城镇“三无”、农村五保、生活困难的重点优抚等）	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
本人通过拨打 96000 殡葬服务热线为逝者_____办理殡葬事宜，且减免首次遗体运输费_____元。 丧事承办人（签名）： <div style="text-align: right;">_____年 _____月 _____日</div>		我机构承接经 96000 殡葬服务热线转办逝者_____的遗体首次接运事宜，并按规定减免了首次遗体运输费。特此申报，请予报销。 申报机构（盖章）： <div style="text-align: right;">_____年 _____月 _____日</div>	
县民政局审核是否符合减免规定，准予报销	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	原因： _____
县民政局反馈意见情况	_____		
备注	_____		

服务机构经办人： _____ 经办人联系电话（移动电话）： _____

填表说明：

1. 本表由遗体首次接运机构有关工作人员在为丧事承办人办理减免时，协助丧事承办人及时准确填写，并向其说明减免情况，请承办人签字确认；
2. 丧事承办人签名必须由实际承办人手写签名，联系电话应当真实有效，并接受回访；
3. 申报机构名称填写应与申报机构盖的公章一致；
4. 本表与汇总清册和逝者火化证复印件、丧事承办人身份证复印件，一并提交。



附件 2

96000 殡葬服务热线 转接办理首次遗体运输费减免补贴申报审核汇总清册

(时间： 年 月 日至 年 月 日)

审核单位（忠县民政局）：

序号	逝者信息		丧事承办人信息			减免金额 (元)	审核意见 (对应意见栏画圈)		
	姓名	身份证号	姓名	身份证号	联系电话		同意	不同意	
合计	(元)								
我机构承接经 96000 殡葬服务热线转办上述___名逝者遗体首次接运事宜，并按规定减免了首次遗体运输费。特此申报，请予审核。 申报机构负责人（签名）： 申报机构（盖章）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>					经审核，上述___名逝者首次遗体运输费减免符合规定，同意申报；___名逝者首次遗体运输费减免不符合规定，不予申报。 县民政局负责人（签名）： 县民政局（盖章）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				

制表人：

联系电话（移动电话）：

填表说明：本表一式三份，殡葬服务机构、县民政局、市殡管中心各一份。