



Cherokee Marshal's Office

Solicitud de Asistencia para Entierro/Cremación de Indigentes

Información del solicitante	
Solicitante/Funeraria	Fecha
Dirección	
Numero de Teléfono	Correo Electrónico
Información del solicitante	

Información del fallecido				
Nombre			Fecha de fallecimiento	
Fecha de Nacimiento		Número de Seguro Social		
¿Recibe beneficios para veteranos? (Cementerio Nacional) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Víctima de un Crimen? (Victima/Testigo) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Recluso Estatal (Departamento de Correcciones) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Seguro de Vida (más de \$500.00) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Condado donde ocurrió la muerte: _____
Ingreso Semanal	Ingresos Quincenales	Ingresos Mensuales	Ingresos Anuales	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado				
Nombre de su cónyuge si es casado:				
Empleador del cónyuge (si corresponde)				
Ingreso Semanal del Cónyuge	Ingreso Quincenal del Cónyuge	Ingreso Mensual del Cónyuge	Ingreso Anual del Cónyuge	

Otros Familiares Directos del Fallecido				
Nombre		Edad		Relación
Nombre		Edad		Relación
Nombre		Edad		Relación
Nombre		Edad		Relación
Ingreso semanal de los padres	Ingreso quincenal de los padres	Ingreso mensual de los padres	Ingreso anual de los padres	
Ingreso semanal de los padres	Ingreso quincenal de los padres	Ingreso mensual de los padres	Ingreso anual de los padres	
Ingreso semanal de los hijos	Ingreso quincenal de los hijos	Ingreso mensual de los hijos	Ingreso anual de los hijos	
Ingreso semanal de los hijos	Ingreso quincenal de los hijos	Ingreso mensual de los hijos	Ingreso anual de los hijos	
Ingreso semanal de los hijos	Ingreso quincenal de los hijos	Ingreso mensual de los hijos	Ingreso anual de los hijos	
Otros ingresos o beneficios	SSI:	Seguro Social	Beneficios de Veteranos	Compensación al trabajador:

Bienes o Propiedades del Difunto:			
Efectivo:	Cuentas de Ahorros:	Cuentas de Cheques	Acciones/Bonos:
Certificados de Depósito:	Equidad en Bienes Raíces:	Patrimonio en otros Bienes Tangibles:	Joyas (su valor):

Vehículos de Motor			
Año	Marca	Modelo	Valor
Año	Marca	Modelo	Valor
Año	Marca	Modelo	Valor
Año	Marca	Modelo	Valor

SOLO PARA USO EN LA OFICINA	
Elegible	
<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Verification Completed by:	
Deputy Marshal:	Date:
Reviewed/Approved by:	
Chief Marshal/Designee:	Date:
Approved for Payment in the Amount of:	
Coroner/Designee:	Date:
Amount: <input type="checkbox"/> \$750 Cremation <input type="checkbox"/> \$1,000 Burial	Paid to:
Paid by County Manager/Designee:	Date: