**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

----------------

**BẢN KHAI**

**Hưởng chế độ ưu đãi khi người có công từ trần**

**1. Họ và tên người có công từ trần:** .........................................................................

Sinh ngày ... tháng ... năm ………………………… Nam/Nữ: ...........................

Nguyên quán: ........................................................................................................

Trú quán: ..............................................................................................................

Thuộc đối tượng hưởng trợ cấp ưu đãi : .................................................................

Số sổ trợ cấp (nếu có): ………………………………… Tỷ lệ suy giảm khả năng lao động:................................................................................

Từ trần ngày ... tháng ... năm ...

Theo giấy chứng tử số... ngày ... tháng ... năm ... của Ủy ban nhân dân xã (phường)...

Trợ cấp đã nhận đến hết tháng …… năm........

Mức trợ cấp: ……………………………………………

**2. Họ và tên người nhận mai táng phí**:..................................................................

Sinh ngày ... tháng ... năm ………………Nam/Nữ: …………………………

Nguyên quán: ..............................................................................................................

Trú quán: ....................................................................................................................

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: ...................................................

**3. Họ và tên người nhận trợ cấp một lần:** ............................................................

Sinh ngày ... tháng ... năm ………………Nam/Nữ: ………………………

Nguyên quán: ............................................................................................................

Trú quán: ..................................................................................................................

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: ..................................................

**4. Thân nhân người có công**

a) Danh sách thân nhân

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Nơi thường trú** | **Quan hệ với người có công** | **Nghề nghiệp** | **Hoàn cảnh hiện tại (3)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

b) Phần khai chi tiết về con người có công từ đủ 18 tuổi trở lên đang tiếp tục đi học tại cơ sở đào tạo hoặc bị khuyết tật nặng, khuyết tật đặc biệt nặng.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Thời điểm bị khuyết tật** | **Thời điểm kết thúc bậc học phổ thông** | **Cơ sở giáo dục đang theo học** | |
| **Tên cơ sở** | **Thời gian bắt đầu đi học** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *.... ngày... tháng... năm...*  Xác nhận của xã, phường ………………  Ông (bà) ………………………….hiện cư trú tại ……………………………  **TM. UBND**  Quyền hạn, chức vụ người ký  *(Chữ ký, dấu)*  **Họ và tên** | *.... ngày ... tháng ... năm ...*  **Người khai**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |