MẪU

Mẫu số 03

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

BẢN KHAI[1]

Để giải quyết chế độ Bà mẹ Việt Nam anh hùng

1. Phần khai về Bà mẹ Việt Nam anh hùng[2]

Họ và tên: **NGUYỄN THỊ A**.....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ:

CCCD/Căn cước số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**.....

Quê quán: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Quyết định phong tặng/truy tặng số…… ngày ... tháng ... năm ... của Chủ tịch nước.

2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hưởng trợ cấp[3]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ:

CCCD/Căn cước số .....Ngày cấp .....Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với BMVNAH: .....

BMVNAH đã chết ngày ... tháng ... năm ……. [4]/.

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Họ và tên

Ghi chú:

[1] Áp dụng cho cả 2 trường hợp: Bà mẹ Việt Nam anh hùng còn sống hoặc đã chết.

[2] Nội dung bắt buộc kê khai trong cả 2 trường hợp BMVNAH còn sống hoặc đã chết.

[3] Nếu BMVNAH còn sống lập bản khai thì không ghi mục này.

[4] BMVNAH còn sống thì không khai mục này.

MẪU

Mẫu số 04

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

BẢN KHAI[1]

Để giải quyết chế độ Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC

1. Phần khai về Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC[2]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ:

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**

Quyết định phong tặng/truy tặng số…… ngày ... tháng ... năm ... của...

2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hưởng trợ cấp [3]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp …..

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với Anh hùng LLVT, Anh hùng LĐTKKC:
.....

Anh hùng LLVT, Anh hùng LĐTKKC đã chết ngày... tháng... năm....[4]./.

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Họ và tên

Ghi chú:

[1] Áp dụng cho cả 2 trường hợp: Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC còn sống hoặc đã chết.

[2] Nội dung bắt buộc kê khai trong cả 2 trường hợp Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC còn sống hoặc đã chết.

[3] Nếu Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC còn sống lập bản khai thì không ghi mục này

[4] Anh hùng LLVTND, Anh hùng LĐTKKC còn sống thì không khai mục này.

MẪU

Mẫu số 05

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

BẢN KHAI

Tình hình thân nhân liệt sĩ

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ: .....

CCCD/Căn cước số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: .... **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với liệt sĩ: .....

Họ và tên liệt sĩ: ..... hy sinh ngày... tháng ... năm .....

Quê quán: .....

Bằng Tổ quốc ghi công số ..... theo Quyết định số .....ngày ..... tháng ..... năm ..... của Thủ tướng Chính phủ.

Liệt sĩ có những thân nhân sau:

STT	**Họ và tên**	**Ngày tháng năm sinh**	**Số CCCD/ CMND/GKS**	**Mối quan hệ với liệt sĩ**	**Nơi thường trú** *(Nếu chết ghi rõ thời gian)*	**Hoàn cảnh hiên tại**[1]
1						
2						

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng.

……., ngày ... tháng ... năm …….
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:[1] Ghi rõ hoàn cảnh hiện tại: cô đơn không nơi nương tựa, mồ côi cha mẹ, đi học, khuyết tật...

MẪU

Mẫu số 06

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

BẢN KHAI

Để bổ sung tình hình thân nhân trong hồ sơ liệt sĩ

Họ và tên người đề nghị: .....

Ngày tháng năm sinh: .....Nam/Nữ: .....

CCCD/Căn cước số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp**: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Quan hệ với liệt sĩ: .....

1. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên liệt sĩ: .....

Quê quán: .....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: .....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .....

Ngày tháng năm hy sinh: .....

Bằng Tổ quốc ghi công số ..... Quyết định số ..... ngày.... tháng... năm ..... của Thủ tướng Chính phủ.

2. Tình hình thân nhân đề nghị bổ sung:

STT	**Họ và tên**	**Ngày tháng năm sinh**	**Số CCCD/CMND /GKS**	**Mối quan hệ với liệt sĩ**	**Nơi thường trú** *(Nếu chết ghi rõ thời gian)*	**Hoàn cảnh hiện tại**[1]
1						
2						
...						

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của UBND cấp xã Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	**Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú: [1] Ghi rõ hoàn cảnh hiện tại: cô đơn không nơi nương tựa, mồ côi cha mẹ, đi học, khuyết tật...

MẪU

Mẫu số 07

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

BẢN KHAI

Để giải quyết chế độ thờ cúng liệt sĩ

1. Thông tin về liệt sĩ

Họ và tên: **NGUYỄN VĂN C**

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: ……

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: **ghi đúng theo hồ sơ liệt sĩ**

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: **ghi đúng theo hồ sơ liệt sĩ**

Ngày tháng năm hy sinh: **ghi đúng theo hồ sơ liệt sĩ**

Bằng "Tổ quốc ghi công" số ..... theo Quyết định số: ..... ngày... tháng... năm... của Thủ tướng Chính phủ.

2. Thông tin về người hoặc tổ chức thờ cúng liệt sĩ

a) Cá nhân được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ

Họ và tên: Nguyễn Văn D

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh.....**

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh.....**.

Quan hệ với liệt sĩ: **anh/em/cháu….**

b) Cơ quan, đơn vị được giao thờ cúng liệt sĩ

Tên cơ quan, đơn vị:
.....

Địa chỉ: .....

Người đại diện theo pháp luật: ..... Chức vụ: .....

Số điện thoại: .....

...., ngày... tháng... năm... Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[1] Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	*……., ngày ... tháng ... năm .....* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú: [1] Trường hợp người được ủy quyền lập bản khai thì Ủy ban nhân cấp xã xác nhận. Trường hợp được giao thì cơ quan, đơn vị xác nhận.

MẪU

Mẫu số 08

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

BẢN KHAI

Để công nhận và giải quyết chế độ thương binh/ người hưởng chính sách như thương binh

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/Căn Cước số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp : **Cục CS/Bộ Công an……**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Nhập ngũ/tham gia công tác ngày ... tháng ... năm ...

Phục viên (xuất ngũ, chuyển ngành, nghỉ hưu): ngày ... tháng ... năm .....

Hiện nay đang hưởng chế độ (bệnh binh, mất sức lao động):

Số lần bị thương:

Thông tin bị thương	Lần 1	Lần 2	Lần……
Ngày tháng năm bị thương			
Cơ quan, đơn vị khi bị thương			
Cấp bậc, chức vụ khi bị thương			
Nơi bị thương			
Các vết thương			
Điều trị sau khi bị thương tại			
Thời gian ra viện			

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[1]
Ông (bà) .....

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

hiện thường trú tại .....
và có chữ ký trên bản khai là đúng.

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

Ghi chú: [1] Trường hợp người bị thương thuộc quân đội, công an đã phục viên, xuất ngũ, chuyển ngành, thôi việc thì Ủy ban nhân dân cấp xã xác nhận. Trường hợp người bị thương đang tại ngũ, công tác trong quân đội, công an thì cơ quan đơn vị trực tiếp quản lý xác nhận.

MẪU

Mẫu số 09

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

BẢN KHAI

Để giải quyết chế độ người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học/con đẻ của người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học

1. Phần khai về người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học

Họ và tên: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục CS/Bộ Công an**

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: **ghi rõ ấp- xã/phường- tỉnh**

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Có quá trình hoạt động kháng chiến ở vùng quân đội Mỹ sử dụng chất độc hóa học như sau:

STT	Thời gian	Cơ quan/Đơn vị	Địa bàn hoạt động
1	Từ tháng ... năm... đến tháng ... năm...		
2	...		

Tình trạng bệnh tật, sức khỏe hiện nay[1]: .....

2. Phần khai về con đẻ (trường hợp người hoạt động kháng chiến sinh con dị dạng, dị tật)

STT	Họ tên	Năm sinh	Số CCCD/CMND/GKS, ngày cấp, nơi cấp	Tình trạng dị dạng, dị tật bẩm sinh
1				
2				
...				

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của UBND cấp xã Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	**Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú: [1] Ghi rõ bệnh, dị dạng, dị tật. Trường hợp vô sinh thì ghi rõ "có vợ hoặc có chồng nhưng không có con đẻ".

MẪU

Mẫu số 10

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

BẢN KHAI[1]

Để giải quyết chế độ người hoạt động cách mạng, kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc và làm nghĩa vụ quốc tế bị địch bắt tù, đày

1. Phần khai về người bị địch bắt tù, đày

Họ và tên: ..... Bí danh: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/Căn Cước số ..... Ngày cấp .....Nơi cấp :**Cục CS/Bộ Công an** ……

Quê quán: .....

Nơi thường trú[2]: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Thời kỳ tham gia hoạt động[3]:
.....

Bị bắt tù, đày từ ngày…… tháng…… năm…… đến ngày ..... tháng ..... năm .....

Cơ quan, đơn vị khi bị bắt tù, đày:
.....

Cấp bậc, chức vụ khi bị bắt tù, đày:
.....

Lý do bị bắt tù, đày:..... Nơi bị tù:
.....

2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hưởng trợ cấp [4]

Họ và tên:
.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người bị bắt tù, đày: .....

Người bị địch bắt tù, đày đã chết ngày ... tháng ... năm ...[5]./.

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[6]	**Người khai**
Ông (bà)	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*
hiện thường trú tại	
và có chữ ký trên bản khai là đúng.	
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ	
(Chữ ký, dấu)	
Họ và tên	

Ghi chú:

[1] Áp dụng cho cả 2 trường hợp: người bị địch bắt tù, đày còn sống hoặc đã chết.

[2] Áp dụng đối với trường hợp người bị địch bắt tù, đày còn sống.

[3] Ghi rõ thời kỳ hoạt động: cách mạng, kháng chiến, bảo vệ tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế.

[4] Nếu người bị địch bắt tù, đày lập bản khai thì không khai mục này.

[5] Nếu người bị địch bắt tù, đày còn sống thì không khai mục này.

[6] Trường hợp đang tại ngũ, công tác trong quân đội thì cơ quan, đơn vị trực tiếp quản lý xác nhận. Trường hợp khác thì Ủy ban nhân dân cấp xã xác nhận.

MẪU

Mẫu số 11

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

BẢN KHAI[1]

Để giải quyết chế độ .....[2]

1. Phần khai về người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công giúp đỡ cách mạng

Họ và tên: ..... Bí danh:.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp

Quê quán: .....

Quá trình tham gia hoạt động kháng chiến[3]:
.....

Thành tích giúp đỡ cách mạng [4]:
.....

Được tặng[5]:
.....

2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hưởng trợ cấp [6]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công giúp đỡ cách mạng: .....

Người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công giúp đỡ cách mạng đã chết ngày ... tháng ... năm ...[7]./.

...., ngày... tháng... năm... Xác nhận của UBND cấp xã Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	*……., ngày ... tháng ... năm ……..* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú:

[1] Áp dụng cho cả 2 trường hợp: người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công với cách mạng còn sống hoặc đã chết.

[2] Ghi rõ người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công với cách mạng.

[3] Phần khai dành cho người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc và làm nghĩa vụ quốc tế. Ghi rõ thời gian, đơn vị công tác, cấp bậc, chức vụ (nếu có).

[4] Phần khai dành cho người có công giúp đỡ cách mạng. Ghi rõ thành tích giúp đỡ cách mạng.

[5] Ghi rõ hình thức khen thưởng được tặng, số quyết định, ngày cấp.

[6] Nếu người hoạt động cách mạng, kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công giúp đỡ cách mạng lập bản khai thì không khai mục này.

[7] Nếu người hoạt động kháng chiến, bảo vệ Tổ quốc, làm nghĩa vụ quốc tế/người có công với cách mạng còn sống thì không khai mục này.

MẪU

Mẫu số 12

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

BẢN KHAI

Để giải quyết chế độ ưu đãi khi người có công từ trần

1. Họ và tên người có công từ trần: NGUYỄN VĂN D……

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán:.....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Thuộc đối tượng người có công[1]: .**Thương binh**.....

Quyết định hưởng trợ cấp số: ..... ngày... tháng ... năm... của .....

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có): **65%**.....

Từ trần ngày ... tháng ... năm .....Giấy báo tử số….. ngày ... tháng ... năm ..... của **UBND xã**.....

Mức trợ cấp, phụ cấp hằng tháng/trợ cấp một lần: .....

Trợ cấp, phụ cấp hằng tháng đã nhận đến hết tháng ..... năm .....

2. Người hoặc tổ chức nhận mai táng phí:

a) Cá nhân

Họ và tên: **Nguyễn Thị B**.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp .....Nơi cấp:……

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: **VỢ/CON**……

b) Tổ chức

Tên tổ chức: .....

Địa chỉ: .....

Người đại diện theo pháp luật: ..... Chức vụ:.....

Số điện thoại: .....

3. Họ và tên người nhận trợ cấp một lần: Nguyễn Thị B

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp:……

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **Nguyễn Thị B**.....

Số điện thoại: .....

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần:. **VỢ/CON**.....

4. Thân nhân người có công

a) Danh sách thân nhân [2]

STT	Họ và tên	Năm sinh	Nơi thường trú	Quan hệ với người có công	Nghề nghiệp	Hoàn cảnh hiện tại[3]
1						

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[4]	Thời điểm kết thúc bậc học phổ thông	Cơ sở giáo dục đang theo học	
					Tên cơ sở	Thời gian bắt đầu đi học
1						

...., ngày... tháng... năm...

Xác nhận của UBND cấp xã

Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng.

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

……, ngày ... tháng ... năm ……..

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

_____

Ghi chú:

[1] Ghi rõ đối tượng: thương binh, bệnh binh, thân nhân liệt sĩ, người hoạt động kháng chiến giải phóng dân tộc...

[2] Lập danh sách thân nhân đủ điều kiện hưởng trợ cấp tuất.

[3] Ghi rõ sống cô đơn, không nơi nương tựa hoặc con mồ côi cả cha mẹ.

[4] Ghi rõ thời điểm bị khuyết tật: chưa đủ 18 tuổi hoặc từ đủ 18 tuổi trở lên (trường hợp không có con bị khuyết tật thì bỏ cột này).

MẪU

Mẫu số 13

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

BẢN KHAI

Để công nhận liệt sĩ đối với trường hợp hy sinh

1. Phần khai đối với đại diện thân nhân hoặc người được ủy quyền

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người hy sinh:[1] .....

2. Phần khai về người hy sinh

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú: .....

Hy sinh ngày .....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .....

Cơ quan, đơn vị quản lý trước khi hy sinh[2]: .....

Nơi hy sinh:[3] .....

Trường hợp hy sinh: .....

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai

……., ngày ... tháng ... năm …….
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

là đúng.

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

Ghi chú:

[1] Ghi rõ mối quan hệ với người tham gia CM: cha, mẹ, vợ, chồng, con hoặc người thờ cúng.

[2] Ghi rõ từ cấp Đại đội trở lên (đối với quân đội, công an) hoặc trung đội (đối với dân quân, du kích).

[3] Nơi hy sinh ghi rõ thôn hoặc xóm, xã, huyện, tỉnh.

MẪU

Mẫu số 14

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

BẢN KHAI

Để công nhận liệt sĩ đối với trường hợp mất tích

1. Phần khai đối với đại diện thân nhân hoặc người được ủy quyền:

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người mất tích: .....

Nguồn tin cuối cùng nhận được về người mất tích (nếu có):

.....

2. Phần khai về người mất tích:

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú trước khi công tác/nhập ngũ: .....

Tham gia công tác/nhập ngũ ngày ..... tháng ..... năm .....

Cấp bậc, chức vụ trước khi mất tích:

.....

Cơ quan, đơn vị quản lý trước khi mất tích: .....

Thời điểm mất tích: .....

Nơi mất tích (nếu có): .....

An Viễn, ngày... tháng... năm...

Xác nhận của UBND cấp xã

Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

……., ngày ... tháng ... năm .....

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

MẪU

Mẫu số 15

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp Bằng "Tổ quốc ghi công"

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh.....

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người được đề nghị: .....

2. Thông tin người hy sinh được đề nghị cấp Bằng

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Ngày tháng năm hy sinh ..... tại .....

Cấp bậc/chức vụ: .....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh:
.....

3. Giấy tờ, thông tin kèm theo[1]

.....

.....

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm …....*
Xác nhận của UBND cấp xã Thông tin người đề nghị và chữ ký trên bản khai là đúng.	**Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)
Họ và tên

Ghi chú:[1] Giấy tờ quy định tại các điểm a, b, c, d khoản 1 Điều 21 Nghị định này.

MẪU

Mẫu số 16

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp đổi/cấp lại Bằng "Tổ quốc ghi công"

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh.....

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại:

.....

Mối quan hệ với liệt sĩ: .....[1]

.....

Đề nghị cấp .....[2] ..... Bằng "Tổ quốc ghi công" đối với liệt sĩ:

Lý do đề nghị cấp ..... [3] ..... Bằng "Tổ quốc ghi công":

.....

2. Thông tin về liệt sĩ

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Ngày tháng năm hy sinh: .....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh:

.....

Bằng Tổ quốc ghi công số:... theo Quyết định:... ngày... tháng ... năm.... của

.....

3. Thông tin về thân nhân liệt sĩ[4]

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Mối quan hệ với liệt sĩ
1			
2			
...			

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)
Họ và tên

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ hoặc người được đảm nhiệm thờ cúng liệt sĩ.

[2] [3] Ghi rõ cấp đổi hoặc cấp lại.

[4] Áp dụng đối với trường hợp cấp đổi Bằng "Tổ quốc ghi công".

MẪU

Mẫu số 17

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Giải quyết chế độ đối với vợ hoặc chồng liệt sĩ đi lấy chồng hoặc vợ khác

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh .....[1].....

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: …….....

CCCD/Căn cước số..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại:
.....

Là vợ (chồng) ..... của liệt sĩ.

Đã lấy chồng (vợ) khác từ ngày ... tháng ... năm ...

Hiện đang hưởng chế độ ưu đãi:
.....

2. Thông tin liệt sĩ

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Ngày tháng năm hy sinh…… tại……

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh:
.....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh:
.....

Đã được cấp Bằng "Tổ quốc ghi công" số ..... theo Quyết định số ..... ngày ... tháng ... năm ... của Thủ tướng Chính phủ.

3. Thông tin về thân nhân liệt sĩ

STT	Họ và tên	Năm sinh	Năm mất	Nơi thường trú	Mối quan hệ với liệt sĩ
1					
2					
...					

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)
Họ và tên

……., ngày ... tháng ... năm .....
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú: [1] Sở Nội vụ nơi người làm đơn thường trú.

MẪU

Mẫu số 18

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Giải quyết chế độ trợ cấp thờ cúng liệt sĩ

Kính gửi: UBND xã…….

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: ***Cục cảnh sát/Bộ Công an.***

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với liệt sĩ: .....

Được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ[1]:
.....

Quê quán: .....

Bằng "Tổ quốc ghi công" số…… theo Quyết định số:…… ngày ..... tháng ..... năm ..... của Thủ tướng Chính phủ.

2. Thông tin về thân nhân liệt sĩ

STT	Họ và tên	Năm sinh	Năm mất	Nơi thường trú	Mối quan hệ với liệt sĩ
1					
2					
3					
4					
5					
6					

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……*
Xác nhận của UBND cấp xã Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	**Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú: [1] Ghi họ và tên liệt sĩ.

MẪU

Mẫu số 19

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Giải quyết thêm chế độ trợ cấp

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh .....[1].....

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp .....Nơi cấp **: Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Hiện đang hưởng chế độ: .....

Đề nghị giải quyết thêm chế độ: .....

2. Thông tin về chế độ thương binh

Là thương binh có tỷ lệ tổn thương cơ thể: .....

Ngày tháng năm bị thương: .....

Cấp bậc, chức vụ khi bị thương: .....

Cơ quan, đơn vị khi bị thương: .....

Đã được cấp Giấy chứng nhận thương binh số ... ngày ... tháng... năm ... của .....

3. Thông tin về chế độ bệnh binh

Là bệnh binh có tỷ lệ tổn thương cơ thể: .....

Cấp bậc, chức vụ khi bị bệnh: .....

Cơ quan, đơn vị khi bị bệnh: .....

Đã được cấp Giấy chứng nhận bệnh binh số ... ngày ... tháng ... năm ... của .....

4. Thông tin về chế độ mất sức lao động

Tỷ lệ tổn thương cơ thể: .....

Theo Biên bản giám định y khoa số ... ngày ... tháng ... năm ... của Hội đồng giám định y khoa.

Đề nghị Sở Nội vụ tỉnh xem xét, giải quyết theo thẩm quyền./.

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm …….*
Xác nhận của UBND cấp xã	**Người khai**
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ	
(Chữ ký, dấu)	
Họ và tên	

Ghi chú:

Mục 2,3,4: Người thuộc đối tượng nào thì khai vào mục tương ứng.

[1] Sở Nội vụ nơi thường trú.

MẪU

Mẫu số 20

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Đề nghị giải quyết chế độ ưu đãi trong giáo dục đào tạo

I. Thông tin về người có công

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Số điện thoại: .....

Là [1] : **Thương binh/bệnh binh**.....

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có): **65%.**.....

Số hồ sơ người có công: .....

Nơi đang quản lý hồ sơ, chi trả trợ cấp: .....

Đề nghị giải quyết chế độ ưu đãi trong giáo dục đào tạo đối với:

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	CCCD/CMND/GKS	Nơi đăng ký thường trú	Quan hệ với người có công
1					
...					

Thông tin về người đề nghị[2]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp .....Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại:

.....

Quan hệ với người có công: .....

2. Hình thức nhận trợ cấp ưu đãi[3]

Trực tiếp tại cơ quan chi trả.

Qua Tài khoản cá nhân. Số tài khoản: ..... tại Ngân hàng .....

Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……*
Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[4]	**Người khai**
Nội dung khai và có chữ ký trên bản khai là đúng.	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ	
(Chữ ký, dấu, họ và tên)	

Ghi chú:

[1] Ghi ra loại đối tượng người có công với cách mạng, ghi thêm tỷ lệ tổn thương cơ thể đối với thương binh, bệnh binh, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học.

[2] Trường hợp người có công đã hy sinh hoặc từ trần thì người đề nghị hưởng chế độ ưu đãi khai thêm nội dung này.

[3] Đánh dấu "X" vào ô lựa chọn hình thức chi trả.

[4] Đối với hồ sơ do ngành LĐTBXH quản lý thì UBND cấp xã nơi người đề nghị thường trú xác nhận. Đối với hồ sơ do quân đội, công an đang quản lý thì gửi cơ quan, đơn vị quản lý trực tiếp xác nhận.

MẪU

Mẫu số 21

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi chức năng

Kính gửi: .....[1].....

Họ và tên:
.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ:
.....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp
.....

Số điện thoại:
.....

Đang hưởng trợ cấp:
.....

Nơi quản lý hồ sơ và chi trả trợ cấp:
.....

Số hồ sơ:
.....

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có):
.....

Đề nghị cơ quan có thẩm quyền cấp tiền để mua phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi chức năng như sau:

Số TT	Loại phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi chức năng
1	
2	
...	

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[2]	**Người khai**
Ông (bà)	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*
hiện thường trú tại	
và có chữ ký trên bản khai là đúng.	
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ	
(Chữ ký, dấu)	
Họ và tên	

Ghi chú:

[1] Phòng LĐTBXH hoặc cơ sở nuôi dưỡng, điều dưỡng người có công.

[2] UBND cấp xã xác nhận đối với người đang thường trú trên địa bàn; cơ sở nuôi dưỡng, điều dưỡng người có công với cách mạng xác nhận đối với người đang được nuôi dưỡng tại Trung tâm; cơ quan, đơn vị theo thẩm quyền thuộc Bộ Quốc phòng, Bộ Công an xác nhận đối với người đang công tác trong quân đội, công an.

MẪU

Mẫu số 22

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Vào nuôi dưỡng tại cơ sở nuôi dưỡng người có công

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/.....

1. Thông tin về người đề nghị[1]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với người có công: .....

2. Thông tin về thương binh hoặc bệnh binh

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú: .....

Là .....[2]..... có tỷ lệ tổn thương cơ thể .....%, ...[3]

Hiện đang sống độc thân và không còn thân nhân, đề nghị được vào cơ sở nuôi dưỡng người có công.

Tôi xin cam đoan chấp hành nghiêm túc mọi quy định của Nhà nước và thực hiện đầy đủ các thủ tục về việc tiếp nhận người có công vào cơ sở nuôi dưỡng người có công theo quy định./.

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của UBND cấp xã Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	**Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú:

[1] Áp dụng đối với trường hợp người có công không đủ năng lực hành vi dân sự thì người đề nghị khai mục này.

[2] Ghi rõ thương binh hay bệnh binh.

[3] Ghi rõ có thương tật, bệnh tật đặc biệt nặng không.

MẪU

Mẫu số 23

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Chuyển từ cơ sở nuôi dưỡng người có công về gia đình

Kính gửi: Giám đốc Trung tâm .....

1. Thông tin về người đề nghị[1]

Họ và tên:
.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ:
.....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp
.....

Quê quán:
.....

Nơi thường trú:
.....

Số điện thoại:
.....

Mối quan hệ với người có công:
.....

2. Thông tin về người có công

Họ và tên:
.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ:
.....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp
.....

Quê quán:
.....

Nơi thường trú[2]:

.....

Là .....[3].....có tỷ lệ tổn thương cơ thể .....%, ...[4]

Đề nghị được về sống tại gia đình, địa chỉ[5].....

……., ngày ... tháng ... năm …….

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Áp dụng đối với trường hợp người có công không đủ năng lực hành vi dân sự thì người đề nghị khai mục này.

[2] Ghi rõ tên, địa chỉ (xã, huyện, tỉnh) của cơ sở nuôi dưỡng.

[3] Ghi rõ diện người có công (thương binh, bệnh binh, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học....).

[4] Ghi rõ có thương tật, bệnh tật đặc biệt nặng không.

[5] Ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh.

MẪU

Mẫu số 24

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Hưởng lại chế độ ưu đãi đối với người có công hoặc thân nhân người có công

Kính gửi: .....[1].....

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: .....

Số điện thoại:
.....

Thuộc diện[2]:
.....

Lý do bị tạm đình chỉ:
.....

Đề nghị được hưởng lại chế độ ưu đãi:
.....

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Cơ quan quản lý hồ sơ và thực hiện chế độ ưu đãi

[2] Ghi rõ đối tượng người có công hoặc thân nhân người có công. Trường hợp là thân nhân người có công thì ghi thêm thông tin người có công và mối quan hệ với người có công.

MẪU

Mẫu số 25

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp bổ sung hoặc cấp lại giấy chứng nhận .....[1].....

Kính gửi: UBND xã.....[2]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp .....Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Tôi là[3]: **Thương binh/bệnh binh**.....

Đã được hưởng trợ cấp theo quyết định số [4] .....

Đề nghị được cấp bổ sung/cấp lại Giấy chứng nhận [5]: **Thương binh/bệnh binh**……

Lý do[6]: bị mất Giấy chứng nhận **Thương binh/bệnh binh**…….

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[7]
Ông (bà) .....hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Ghi rõ loại giấy chứng nhận đề nghị cấp bổ sung/cấp lại (Giấy chứng nhận thương binh, Giấy chứng nhận thân nhân liệt sĩ...).

[2] Ủy ban nhân dân cấp xã nơi thường trú/cơ quan có thẩm quyền.

[3] Ghi rõ diện người có công (thương binh, bệnh binh, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học....).

[4] Ghi rõ số Quyết định hưởng trợ cấp, ngày tháng năm, nơi cấp.

[5] Ghi rõ loại giấy chứng nhận đề nghị cấp bổ sung/cấp lại (Giấy chứng nhận thương binh, Giấy chứng nhận thân nhân liệt sĩ...).

[6] Ghi rõ lý do đề nghị cấp lại/cấp bổ sung.

[7] Cơ quan, đơn vị quản lý trực tiếp xác nhận đối với người đang công tác trong quân đội, công an. UBND cấp xã xác nhận đối với người có công hoặc thân nhân liệt sĩ do ngành Nội vụ quản lý.

MẪU

Mẫu số 26

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Sửa đổi, bổ sung thông tin trong hồ sơ .....[1].....

Kính gửi: .....[2].....

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại:
.....

Thuộc diện người có công[3]:
.....

Thông tin đang ghi trong hồ sơ: .....

.....

.....

Thông tin đề nghị sửa đổi, bổ sung: .....

.....

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của cơ có thẩm quyền[4]
Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng.
QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Chữ ký, dấu)
Họ và tên

……, ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Ghi rõ tên hồ sơ người có công (ví dụ: hồ sơ liệt sĩ, hồ sơ thương binh...).

[2] Đối với hồ sơ do ngành Nội vụ quản lý thì gửi Sở Nội vụ nơi quản lý hồ sơ. Đối với hồ sơ do quân đội, công an đang quản lý thì gửi cơ quan, đơn vị quản lý hồ sơ.

[3] Ghi rõ diện đối tượng người có công (thương binh, bệnh binh...). Trường hợp không phải là người có công phải ghi rõ mối quan hệ với người có công.

[4] Đối với hồ sơ do ngành Nội vụ quản lý thì UBND cấp xã nơi người đề nghị thường trú xác nhận. Đối với hồ sơ do quân đội, công an đang quản lý thì gửi cơ quan, đơn vị quản lý trực tiếp xác nhận.

MẪU

Mẫu số 27

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Di chuyển hồ sơ .....[1]Thương binh

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh.....

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CC số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Thuộc diện người có công[3]: .....

Tôi đề nghị di chuyển hồ sơ hưởng chế độ ưu đãi đến nơi tối đang thường trú hiện nay./.

……., ngày ... tháng ... năm …….
Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Ghi rõ tên hồ sơ người có công (ví dụ: thương binh, bệnh binh...).

[2] Sở Nội vụ nơi quản lý hồ sơ.

[3] Trường hợp không phải là người có công phải ghi rõ mối quan hệ với người có công và số hồ sơ người có công.

MẪU

Mẫu số 28

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ[1]

Xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh .....[2]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Số điện thoại: .....

Nơi thường trú:[3] **ghi rõ ấp-- xã/phường- tỉnh**.....

Là [4] ..... của liệt sĩ: ..... Năm sinh .....

Quê quán: xã .....huyện ..... tỉnh .....

Nhập ngũ (hoặc tham gia cách mạng) ngày ..... tháng ..... năm .....

Đơn vị: .....

Hy sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... tại .....

Hài cốt liệt sĩ .....đang được an táng tại .....

Vị trí mộ .....

Thông tin đề nghị xác định:

.....

Các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin

…….....

……

Đề nghị Sở Lao động - Thương binh và Xã hội xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin theo nguyện vọng gia đình./.

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã

……., ngày ... tháng ... năm ……..
Người khai

Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú:

[1] Áp dụng đối với trường hợp đại diện thân nhân liệt sĩ hoặc người hưởng trợ cấp thờ cúng liệt sĩ.

[2] Nơi quản lý hồ sơ liệt sĩ.

[3] Liệt kê các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin.

[4] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ.

MẪU

Mẫu số 29

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

GIẤY ĐỀ NGHỊ[1]

Xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh ..... [2]

1. Đối với tổ chức:[3]

Tên tổ chức: .....

Người đại diện theo pháp luật: .....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

2. Đối với cá nhân:[4]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Số điện thoại: .....

Nơi thường trú[5]: **ghi rõ ấp/khu phố- xã/phường- tỉnh**.....

3. Được đại diện thân nhân liệt sĩ hoặc người hưởng trợ cấp thờ cúng liệt sĩ ủy quyền xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin đối với liệt sĩ:

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

Quê quán: .....

Nhập ngũ (hoặc tham gia cách mạng) ngày ..... tháng ..... năm .....

Đơn vị: .....

Ngày tháng năm hy sinh .....tại .....

Phần hài cốt liệt sĩ .....đang được an táng tại .....

Vị trí mộ .....

Thông tin đề nghị xác định:

.....

Các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin [5]:

[2].....

Đề nghị Sở Nội vụ xem xét, giải quyết./.

……, ngày ... tháng ... năm …….

Tổ chức/cá nhân đề nghị

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú:

[1] Áp dụng đối với trường hợp tổ chức, cá nhân được ủy quyền.

[2] Nơi quản lý hồ sơ liệt sĩ.

[3] Áp dụng đối với tổ chức đề nghị, cá nhân không khai mục này.

[4] Áp dụng đối với cá nhân đề nghị, tổ chức không khai mục này.

[5] Liệt kê các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin.

MẪU

Mẫu số 30

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Giám định ADN để xác định danh tính hài cốt liệt sĩ

Kính gửi: Sở Nội vụ tỉnh.....[1]

1. Thông tin về người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp/khu phố- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Quan hệ với liệt sĩ[2]: .....

2. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên: .....

Quê quán: .....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: .....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .....

Ngày tháng năm hy sinh ..... tại .....

1. Xin lấy mẫu hài cốt liệt sĩ tại nghĩa trang liệt sĩ .....

2. Vị trí lấy mẫu trong nghĩa trang liệt sĩ: Số mộ...., hàng....., lô...., khu .....

3. Căn cứ để lấy mẫu hài cốt liệt sĩ tại ngôi mộ trên:

…….....

Đề nghị Sở Nội vụ tỉnh xem xét, giải quyết./.

...., ngày... tháng... năm...	*……., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của UBND cấp xã	**Người khai**

Thông tin về người đề nghị và chữ ký trên bản khai là đúng.

(Ký, ghi rõ họ và tên)

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

Ghi chú:

[1] Sở Sở Nội vụ tỉnh nơi quản lý mộ.

[2] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ (là thân nhân hay người hưởng trợ cấp thờ cúng).

MẪU

Mẫu số 31

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thăm viếng mộ liệt sĩ

Kính gửi: UBND xã……

1. Thông tin về người đề nghị

Họ và tên:.....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/Căn Cước số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp: **Cục cảnh sát/Bộ Công an**

Nơi thường trú: .....

Số điện thoại liên hệ: .....

Quan hệ với liệt sĩ[2]:.....

2. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên:.....

Quê quán:.....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh:.....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh:.....

Ngày tháng năm hy sinh ..... tại.....

3. Thông tin về người đi cùng[3]

Họ tên người thứ nhất ..... Ngày tháng năm sinh.....

CCCD/CMND Số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp.....

Quan hệ với liệt sĩ[4]:.....

Họ tên người thứ hai ..... Ngày tháng năm sinh.....

CCCD/CMND Số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp ……

Quan hệ với liệt sĩ[5]:.....

Đề nghị UBND xã xem xét, giải quyết./.

...., ngày... tháng... năm...	*An Viễn., ngày ... tháng ... năm ……..*
Xác nhận của UBND cấp xã	**Người khai**
Thông tin về người đề nghị và chữ ký trên bản khai là đúng.	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*
TM. ỦY BAN NHÂN DÂN	

Ghi chú:

[1] Phòng LĐTBXH tại địa phương quản lý hồ sơ của liệt sĩ.

[2] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ (là thân nhân hay người hưởng trợ cấp thờ cúng).

[3] Trường hợp thân nhân liệt sĩ ở cùng địa bàn (cấp xã) thì làm 01 đơn và khai nội dung này.

[4] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ (là thân nhân hay người hưởng trợ cấp thờ cúng).

[5] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ (là thân nhân hay người hưởng trợ cấp thờ cúng).

MẪU

Mẫu số 32

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Di chuyển hài cốt liệt sĩ

Kính gửi: .....[1] .....

1. Thông tin về người đề nghị

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp/khu phố- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại liên hệ: .....

Quan hệ với liệt sĩ[2]: .....

2. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên: .....

Quê quán: .....

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: .....

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .....

Ngày tháng năm hy sinh ..... tại .....

3. Nội dung đề nghị

Căn cứ vào thông tin phần mộ liệt sĩ do:[3]

.....

Tôi đề nghị được di chuyển hài cốt liệt sĩ từ về an táng ..... tại[4]

.....

Đề nghị cơ quan Lao động - Thương binh và Xã hội xem xét, giải quyết./.

...., ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã

……., ngày ... tháng ... năm …....
Người khai

Thông tin về người đề nghị và chữ ký trên bản khai là đúng.

(Ký, ghi rõ họ và tên)

QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

Ghi chú:

[1] Sở Nội vụ nơi quản lý hồ sơ liệt sĩ

[2] Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ (là thân nhân hay người hưởng trợ cấp thờ cúng).

[3] Tùy từng trường hợp di chuyển thì khai thêm thông tin tương ứng:

- Giấy báo tin mộ liệt sĩ số.... ngày… tháng… năm.....của Sở Lao động - Thương binh và xã hội……

- Biên bản bàn giao hài cốt liệt sĩ.

[4] Ghi rõ tên, địa chỉ nghĩa trang liệt sĩ hoặc địa chỉ nơi an táng ngoài nghĩa trang liệt sĩ.

MẪU

Mẫu số 33

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Giám định lại tỷ lệ tổn thương cơ thể đối với thương binh, người bị thương

Kính gửi:[1] Sở Nội vụ tỉnh……..

1. Thông tin về thương binh, người bị thương

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú: .....

Số điện thoại: .....

Ngày tháng năm bị thương: .....

Trường hợp bị thương: .....

Các vết thương:

.....

Tỷ lệ tổn thương cơ thể đã giám định: .....% .....[2].....

Thương binh loại:[3] .....

Đã hưởng trợ cấp theo quyết định số: .....

2. Thông tin về người đề nghị[4]

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: ..... Nam/Nữ: .....

CCCD/CMND số ..... Ngày cấp ..... Nơi cấp .....

Quê quán: .....

Nơi thường trú: **ghi rõ ấp/khu phố- xã/phường- tỉnh**.....

Số điện thoại: .....

Mối quan hệ với thương binh, người bị thương: .....

3. Nội dung đề nghị:.....

...., ngày... tháng... năm... Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[6] Ông (bà) ..... hiện thường trú tại ..... và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	*……., ngày ... tháng ... năm ……..* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú:

[1] Sở Nội vụ nơi thường trú hoặc cơ quan, đơn vị có thẩm quyền thuộc quân đội, công an.

[2] Ghi rõ tạm thời hay vĩnh viễn.

[3] Ghi rõ thương binh loại A hay loại B.

[4] Áp dụng đối với trường hợp người có công không đủ năng lực hành vi dân sự thì người đề nghị khai mục này.

[5] Ghi rõ nội dung giám định: Giám định lại vết thương đặc biệt tái phát, còn sót vết thương, còn sót mảnh kim khí, có tỷ lệ tổn thương cơ thể tạm thời hoặc giám định bổ sung vết thương.

[6] UBND cấp xã xác nhận đối với trường hợp do Sở LĐTBXH quản lý. Cơ quan, đơn vị quản lý trực tiếp xác nhận đối với trường hợp đang tại ngũ, công tác trong quân đội, công an.

../.

Nơi nhận: - …; - Lưu …	**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**

---

[1] Ghi rõ tên, số hiệu hồ sơ, tài liệu làm căn cứ xác định đơn vị cần giải mã phiên hiệu, ký hiệu.

[2] Ghi rõ thời gian và tên địa bàn hoạt động (cấp huyện, tỉnh) ở vùng quân đội Mỹ sử dụng chất độc hóa học.

MẪU

Mẫu số 01

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Hỗ trợ về nhà ở

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/ ……

Tỉnh ……..

Tên tôi là: ……

Ngày tháng năm sinh: ……..Nam/Nữ: ……

CCCD/CMND số …… Ngày cấp…….. Nơi cấp …….

Nơi thường trú: ……

Đại diện cho hộ gia đình có nhà ở thuộc diện được hỗ trợ theo Nghị định số……, đề nghị Ủy ban nhân dân xã (hoặc phường) ……. xác nhận các nội dung sau đây:

1. Hiện trạng nhà ở của gia đình: ghi rõ là nhà ở bị hư hỏng cả 3 phần (nền móng, khung-tường và mái) cần hỗ trợ xây dựng mới hoặc nhà ở chỉ bị hư hỏng 2 phần (khung-tường và mái) cần hỗ trợ sửa chữa:

…….

2. Mẫu nhà áp dụng nếu xây dựng mới: ……

3. Đề nghị cung ứng vật liệu để tự xây dựng nhà ở (nếu có nhu cầu):

TT	Tên vật liệu xây dựng	Đơn vị	Khối lượng	Ghi chú
1	Xi măng loại.....			
2	Thép			
3	Tấm lợp ……			
4	Gỗ			
5	……			

4. Đề nghị hỗ trợ kinh phí để tự xây dựng nhà ở:

……

5. Đề nghị tổ chức, đoàn thể giúp đỡ xây dựng nhà ở:

……

Tôi xin trân trọng cảm ơn ./.

..., ngày... tháng... năm... Xác nhận của UBND cấp xã[1] **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên**	*..., ngày... tháng... năm...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Ghi chú: [1] UBND cấp xã phải kiểm tra thực trạng nhà ở để xác nhận: hiện trạng nhà ở của hộ gia đình bị hư hỏng cả 3 phần (nền móng, khung-tường và mái) phải phá dỡ để xây mới hoặc chỉ bị hư hỏng 2 phần (khung-tường và mái) hoặc không thuộc diện được hỗ trợ; nếu nhà ở thuộc diện được hỗ trợ thì mới xác nhận tiếp các nội dung đăng ký của hộ gia đình tại các mục 2, 3, 4 và 5.