



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:** LÊ QUANG HÒE.....  
Ngày tháng năm sinh: 17/01/1936..... Nam/Nữ: Nam.....  
Quê quán: Đại Nài, TP. Hà Tĩnh, Hà Tĩnh.....  
Nơi thường trú: Tổ 13, ấp 3 xã Hữu Liên, Vĩnh Cửu, Đồng Nai.....  
Thuộc đối tượng người có công<sup>1</sup>: Người hoạt động kháng chiến nhiễm chất độc hóa học  
Quyết định hưởng trợ cấp số: DNT/HH 205 ngày 12 tháng 4 năm 2021 của Sở Lao động Thương binh & Xã hội  
Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có): 41% - 60%.....  
Từ trần ngày 19 tháng 02 năm 2024 Giấy báo tử số 29/TLKT-BS ngày 24 tháng 02 năm 2024 của.....  
Mức trợ cấp, phụ cấp hàng tháng/trợ cấp một lần: 2.610.000 đồng.....  
Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng đã nhận đến hết tháng 2..... năm 2024.

2. **Người hoặc tổ chức nhận mai táng phí:**

a) Cá nhân

Họ và tên:.....  
Ngày tháng năm sinh:..... Nam/Nữ:.....  
CCCD/CMND số..... Ngày cấp..... Nơi cấp.....  
Quê quán:.....  
Nơi thường trú:.....  
Số điện thoại:.....  
Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần:.....

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:** Lương Thị Thuý Duyên  
 Ngày tháng năm sinh: 27/09/1955 Nam/Nữ: ~~Nam~~ Nữ  
 CCCD/CMND số: 036155012552 Ngày cấp: 26/07/2022 Nơi cấp: CTCS QLHC VTXH  
 Quê quán: Yên Trung, Ý Yên, Nam Định  
 Nơi thường trú: Tổ 13, ấp 3, Hiếu Liêm, Vĩnh Cửu, Đồng Nai  
 Số điện thoại: 0372230365  
 Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: Vợ

**4. Thân nhân người có công**

a) Danh sách thân nhân<sup>2</sup>

STT	Họ và tên	Năm sinh	Nơi thường trú	Quan hệ với người có công	Nghề nghiệp	Hoàn cảnh hiện tại <sup>3</sup>
1						
2						
...						

b) Phân 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
1						
2						
...						

Hiệu Liêm, ngày 07 tháng 02 năm 2024

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



Trần Thị Huyền

Hiệu Liêm, ngày 14 tháng 02 năm 2024.

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Leong Thi Thanh

**Ghi chú:**

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

<sup>2</sup> Lập danh sách thân nhân đủ điều kiện hưởng trợ cấp tuất.

<sup>3</sup>Ghi rõ sống cô đơn, không nơi nương tựa hoặc con mồ côi cả cha mẹ.

<sup>4</sup> 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).

