

UBND XÃ CÁT NÊ
BỘ PHẬN TIẾP NHẬN VÀ TRẢ KẾT QUẢ



HỒ SƠ MẪU
Lĩnh vực: Người có công

Thủ tục: Giải quyết chế độ mai táng phí đối với thanh niên xung phong thời kỳ chống Pháp

Mã thủ tục: 2.002308.000.00.00.H55

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

BẢN KHAI CỦA NGƯỜI (HOẶC TỔ CHỨC)
LO MAI TÁNG ĐỐI VỚI THANH NIÊN XUNG PHONG ĐÃ CHẾT

Họ và tên TNXP đã chết: **Nguyễn Văn A**

Năm sinh: **xx/xx/xxxx**

Nguyên quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Trú quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Là thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp đã hoàn thành nhiệm vụ trở về gia đình, thuộc đơn vị thanh niên xung phong:

.....

Được công nhận là thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp theo giấy tờ sau:

.....

Chết ngày tháng năm

Theo giấy khai tử số, ngày tháng năm

của Ủy ban nhân dân cấp xã

Họ tên người (hoặc tên tổ chức) nhận trợ cấp mai táng: **Nguyễn Văn H**

Nguyên quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Trú quán (hoặc địa chỉ) **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Quan hệ với thanh niên xung phong: **là con**

....., ngày tháng năm
Xác nhận của UBND cấp xã
Chủ tịch
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm
Người (đại diện tổ chức)
nhận trợ cấp mai táng
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

TỈNH ĐOÀN, THÀNH ĐOÀN

ĐOÀN TNCS HỒ CHÍ MINH

Số: /.....

....., ngày tháng năm

GIẤY CHỨNG NHẬN
Thanh niên xung phong hoàn thành nhiệm vụ trong
kháng chiến chống Pháp
BAN THƯỜNG VỤ TỈNH (THÀNH) ĐOÀN CHỨNG NHẬN:

Họ và tên TNXP đã chết: **Nguyễn Văn A**

Năm sinh: **xx/xx/xxxx**

Nguyên quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Trú quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Tham gia thanh niên xung phong ngày tháng năm

Đã hoàn thành nhiệm vụ trở về gia đình ngày tháng năm

Thuộc đơn vị thanh niên xung phong:

Đề nghị các cơ quan chức năng xem xét, giải quyết chế độ, chính sách đối với thanh niên xung phong theo quy định.

....., ngày tháng năm
Xác nhận của Hội (Ban Liên lạc)
Cựu TNXP cấp tỉnh
Chủ tịch
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm
TM. BAN THƯỜNG VỤ
Bí thư
(Ký tên, đóng dấu)

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

BẢN KHAI CỦA NGƯỜI (HOẶC TỔ CHỨC)
LO MAI TÁNG ĐỐI VỚI THANH NIÊN XUNG PHONG ĐÃ CHẾT

Họ và tên TNXP đã chết: **Nguyễn Văn A**

Năm sinh: **xx/xx/xxxx**

Nguyên quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Trú quán: **xóm A, xã B, huyện C, tỉnh D**

Chết ngày **xx** tháng **xx** năm **xxxx**

Theo giấy khai tử số, ngày tháng năm
của Ủy ban nhân dân cấp xã

Số thẻ bảo hiểm y tế: do Giám đốc BHYT tỉnh (TP)
..... cấp ngày ... tháng năm

Họ tên người (hoặc tên tổ chức) nhận trợ cấp mai táng:

Nguyên quán:

Trú quán (hoặc địa chỉ)

Quan hệ với thanh niên xung phong:

....., ngày tháng năm
Xác nhận của UBND cấp xã
Chủ tịch
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm
Người (đại diện tổ chức)
nhận trợ cấp mai táng
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

DANH MỤC

MẪU

1. Thành phần:

Số thứ tự	Tên giấy tờ	Số Lượng	Loại giấy tờ
1	Tờ khai mẫu số 12	01	Bản chính
2	Căn cước công dân/ CMTND	01	Bản chính
3	Giấy chứng tử	01	Bản chính
4	Giấy ủy quyền (Nếu có)	01	Bản chính

2. Phiếu tiếp nhận và trả kết quả

CỘNG HOÀ 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: NÔNG TĂNG A

Ngày tháng năm sinh 11/04/1952: Nam

Quê quán: xã, huyện, Tỉnh

Nơi thường trú: Xóm, xã Cát nê, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên

Thuộc đối tượng người có công (1):
đang hưởng trợ cấp ưu đãi hàng tháng.

Quyết định hưởng trợ cấp số: ngày tháng 10 năm 2008 của Sở LĐTBXH

Tỷ lệ tổ thương cơ thể (nếu có) từ đến%

Từ trần ngày tháng năm 2024

Theo giấy chứng tử số .. ngày ... tháng 01 năm 2024 của Ủy ban nhân dân xã Cát nê

Mức trợ cấp, phụ cấp hàng tháng/ trợ cấp một lần:đ

Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng đã nhận đến hết thángnăm 2024

2. Người hoặc tổ chức nhận mai táng phí:

a) Cá nhân:

Họ và tên: TĂNG THỊ A

Ngày tháng năm sinh:: Nam (Nữ).....

CCCD/CMND số 019..... Ngày cấp Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về CTXH

Quê quán: xã, huyện, tỉnh

Nơi thường trú: Xóm, xã Cát nê, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại:

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

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: TĂNG THỊ A

Họ và tên: TĂNG THỊ A

Ngày tháng năm sinh:: Nam (Nữ)

CCCD/CMND số Ngày cấp Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về CTXH

Quê quán: xã, huyện, tỉnh

Nơi thường trú: Xóm, xã Cát nê, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại:

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: là Vợ

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	Tăng Thị A	1956	Xã Cát nê, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên	Vợ	Hưu trí	Bình Thường

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.

TT	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

5. Số tài khoản nhận hỗ trợ:, tại ngân hàng (Viettinbank) chi nhánh huyện Đại từ, tỉnh Thái Nguyên. Chủ tài khoản: Tăng Thị A.

Cát nê, ngày.. ..tháng.....năm 2023

Xác nhận của UBND xã Cát nê

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

TM. UBND XÃ

(Chữ ký, dấu, họ và tên)

Cát nê, ngày.....tháng.....năm 2023

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

MẪU

TỈNH THÁI NGUYÊN
HUYỆN ĐẠI TỪ
UBND XÃ CÁT NÊ

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

Số: 351/2023/TLKT-BS

....., ngày 05 tháng 10 năm 2023

TRÍCH LỤC KHAI TỬ
(BẢN SAO)

Họ, chữ đệm, tên:.....

Ngày, tháng, năm sinh:

Giới tính:

Dân tộc:

Quốc tịch: Việt Nam

Số định danh cá nhân:.....

Giấy tờ tùy thân: Thẻ căn cước công dân số 0190....., Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội cấp ngày 17/12/202..

Đã chết vào lúc XX giờ XX phút, ngày XX tháng XX năm 20XX ghi bằng chữ: Mười XX giờ, XX phút, ngày XX, tháng X, năm XXXX

Nơi chết: xóm XX, Xã XX, Huyện Đại Từ, Tỉnh Thái Nguyên

Đã được đăng ký khai tử tại: UBND xã XX, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên Số:
17/2023 ngày 05 tháng 10 năm 2023

Thực hiện trích lục từ: Sổ đăng ký khai tử

NGƯỜI KÝ TRÍCH LỤC

(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên, chức vụ, đóng dấu)

KT. CHỦ TỊCH

PHÓ CHỦ TỊCH

.....

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

BIÊN BẢN ỦY QUYỀN

Hôm nay, ngày tháng năm, tại gia đình

Chúng tôi gồm có:

1. Bên ủy quyền: Gồm các ông (bà) có tên sau đây:

TT	Họ và tên	Nơi cư trú	CCCD/CMTND/Hộ chiếu			Mối quan hệ với đối tượng
			Số	Ngày cấp	Nơi cấp	
1	Nguyễn Văn C	Xã Phú Xuyên	019xxxxxxxxx	.../.../.....	Cục CS QLHC về TTXH	Con
2	Nguyễn Thị L	Xã Cát nê	019xxxxxxxxx	.../.../.....	Cục CS QLHC về TTXH	Con
3	Nguyễn Văn Q	Xã Cát nê	019xxxxxxxxx	.../.../.....	Cục CS QLHC về TTXH	Con

2. Bên được ủy quyền:

Họ và tên: Nguyễn Văn A

Sinh ngày tháng năm Nam/Nữ: Nam

Trú quán: Xã Cát nê, huyện Đại Từ, tỉnh Thái Nguyên.

CCCD/CMTND/Hộ chiếu số: 019xxxxxxxxx Ngày cấp: .../.../.....Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.

3. Nội dung ủy quyền (*):

Chúng tôi nhất trí ủy quyền cho ông Nguyễn Văn A đứng lên làm hồ sơ và nhận tiền mai táng phí cho ông Nguyễn Văn K

Xác nhận của UBND xã

Bên ủy quyền
(Ký, ghi rõ họ tên)

Bên được ủy quyền
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Ký Nguyễn Văn C
Ký Nguyễn Thị L
Ký Nguyễn Văn Q

Ký Nguyễn Văn A

