

Mẫu số 12 Phụ lục I Nghị định số 131/2021/NĐ-CP
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN KHAI

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

1. Họ và tên người có công từ trần: Nguyễn Văn C

Ngày tháng năm sinh: 01/01/19xxNam/Nữ: Nam

Quê quán: Xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Nơi thường trú: Tổ 1a, Ấp Vĩnh An 5, xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Thuộc đối tượng người có công¹: Bệnh binh

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

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có): 61%

Từ trần ngày 07 tháng 8 năm 20xx Giấy báo tử số xx ngày 11 tháng 8 năm 20xx
của UBND xã Trị An

Mức trợ cấp, phụ cấp hằng tháng/trợ cấp một lần: 5.090.000 đồng/tháng

Trợ cấp, phụ cấp hằng tháng đã nhận đến hết tháng 8 năm 2025

2. Người hoặc tổ chức nhận mai táng phí:

a) Cá nhân

Họ và tên: Nguyễn Thị A

Ngày tháng năm sinh: 01/01/19xxNam/Nữ: Nữ

CCCD/CMND số 0750xxx Ngày cấp 01/01/20xx Nơi cấp: Cục cảnh sát

Quê quán: Xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Nơi thường trú: Tổ 1a, Ấp Vĩnh An 5, xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Số điện thoại: 0917xxx

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: Con gái

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 A

Ngày tháng năm sinh: 01/01/19xxNam/Nữ: Nữ

CCCD/CMND số 0750xxx Ngày cấp 01/01/20xx Nơi cấp: Cục cảnh sát

Quê quán: Xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Nơi thường trú: Tổ 1a, Ấp Vĩnh An 5, xã Trị An, tỉnh Đồng Nai

Ghi chú:

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

Số điện thoại: 0917xxx

Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần: Con gái

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	Lê Thị B	1955	Ấp Vĩnh An 5, xã Trị An, tỉnh Đồng Nai	Vợ	Nội trợ	Già yếu
2						
3						
...						

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 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						
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)

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).