

**ỦY BAN NHÂN DÂN PHƯỜNG LINH SƠN
TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG**

HỒ SƠ MẪU

LĨNH VỰC: NGƯỜI CÓ CÔNG

THÁNG 7/2025

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: NGUYỄN MINH TÍNH

Ngày tháng năm sinh: **20/06/1931**

Nam/Nữ: Nam

Quê quán: Nam Thanh, Tiền Hải, Thái Bình

Nơi thường trú: **Tổ Tân Thành 1, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Thuộc đối tượng người có công(1): **Huân chương kháng chiến hạng nhì**

Quyết định hưởng trợ cấp

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

Theo giấy bản sao trích lục khai tử số **13/2025/TLKT-BS** ngày **10 tháng 01 năm 2025** của Ủy ban nhân dân phường **Đồng Bẩm**

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

Trợ cấp, phụ cấp đã nhận đến hết tháng:

2. Người hoặc tổ chức nhận mai táng phí:

a, Cá nhân:

Họ và tên: **NGUYỄN THỊ PHIÊN**

Ngày tháng năm sinh: **17/10/1940** Nam/Nữ: **Nữ**

CCCD/CMND số: **019140001827** Ngày cấp **03/05/2023** Nơi cấp **Cục quản lý hành chính về trật tự xã hội**

Quê quán: Nhả Lộng, Phú Bình, Thái Nguyên

Nơi thường trú: **Tổ Tân Thành 1, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Số điện thoại: **0397195574**

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

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:

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:

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 2025.

Xác nhận của UBND phường Linh Sơn

Nội dung khai và chữ ký trên bản khai là đúng

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

Ngày tháng 07 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Hoàng Văn Trường

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT CHẾ ĐỘ MTP CỦA THÂN NHÂN
ĐỐI TƯỢNG 49/2015/QĐ-TTG NGÀY 14/10/2015
CỦA THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

Kính gửi: Ủy ban nhân dân Phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên

Tên tôi là: **Phạm Văn Quyền**, Sinh năm: **02/06/1978**

CCCD số: **019078000730**, cấp ngày **12/4/2021**, Nơi cấp Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội.

Số điện thoại: **0982961248**

Cư trú: **TDP Ngọc Lâm, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Là con của ông: **Phạm Văn Hạ** thuộc đối tượng được hưởng chế độ trợ cấp theo Quyết định số 49/2015/QĐ-TTg ngày 14/10/2015 của Thủ tướng Chính phủ quy định về một số chế độ, chính sách đối với dân công hỏa tuyến tham gia kháng chiến chống Pháp, chống Mỹ, chiến tranh bảo vệ Tổ quốc và làm nhiệm vụ quốc tế. Từ trần ngày 13 tháng 05 năm 2025.

Tôi viết đơn này đề nghị UBND phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên và các cấp có thẩm quyền xét cho tôi được hưởng chế độ hỗ trợ mai táng phí theo quy định.

Tôi xin chân thành cảm ơn./.

XÁC NHẬN UBND PHƯỜNG

Ngày 13 tháng 08 năm 2025

Người làm đơn

Phạm Văn Quyền

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập-Tự do-Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Hưởng chế độ mai táng phí
theo Quyết định số 62/2011/QĐ-TTg ngày 09/11/2011
của Thủ tướng chính phủ

1/ Phần khai về thân nhân (người đứng khai nhận trợ cấp):

Họ và tên: NGUYỄN THỊ LAN..... năm sinh: 1966.....
Trú quán: TDP. Đàng, phường Linh Sơn, tỉnh Chai Nguyên.....
Quan hệ với người từ trần: (cha, mẹ, vợ, chồng, con): Đã vợ.....

2/ Phần khai về người từ trần:

Họ và tên: NGUYỄN VĂN B..... Giới tính: Nam..... Năm sinh: 1962.....
Nguyên quán: TDP. Đàng, phường Linh Sơn, tỉnh Chai Nguyên.....
Nơi đăng ký hộ khẩu trước khi chết: phường Linh Sơn, tỉnh Chai Nguyên.....
Thuộc đối tượng (quân nhân, công nhân viên chức, cán bộ xã, thanh niên xung phong...): Quân nhân.....
Đã chết ngày 01... tháng 01... năm 2025 theo giấy chứng tử số: 02.../TLKT, ngày 01... tháng 01... năm 2025.. của Ủy ban nhân dân phường Linh Sơn
Quyết định hưởng trợ cấp một lần số: 228/QĐ-UB.., ngày 01... tháng 02... năm 1999... Của Bộ tư lệnh A.K.I.....
Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Xác nhận UBND phường Linh Sơn

Ông (bà).....

Hiện cư trú tại:

Là

cư trú trước khi chết:

đã chết ngàytháng năm 202...

Đề nghị được giải quyết chế độ MTP

Linh Sơn, ngày tháng năm 2025

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

Ngày tháng năm 2025

Người khai

(ký, ghi rõ họ và tên)

lan
Nguyễn Thị Lan

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Thân nhân hưởng chế độ mai táng phí theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg
ngày 08/11/2005 của Thủ tướng Chính phủ**

1. Phần khai về thân nhân của đối tượng:

Họ và tên: **Lưu Tuấn Thắng** - Nam, nữ: Nam

Ngày, tháng, năm sinh: **16/01/1963**

Quê quán: **Mê Linh – Hà Nội**

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: **Tổ 01, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Đơn vị, cơ quan công tác hiện nay: **Tổ 01, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Quan hệ với đối tượng khai dưới đây: **Là con trai ruột**

2. Phần khai về đối tượng:

Họ và tên: **Chu Thị Yến** - Nam, nữ: Nữ

Ngày, tháng, năm sinh: **sinh năm 1939**

Quê quán: **Yên Phong, Bắc Ninh**

Từ trần ngày **13 tháng 02 năm 2025**

Tham gia Thanh niên xung phong từ ngày **15 tháng 2 năm 1955** đến ngày ...
tháng **12 năm 1958**

Địa bàn hoạt động: **C Thái Nguyên – Công trường quặng Bến Bo.**

Đã được hưởng chế độ trợ cấp 1 lần theo quyết định số **3180/QĐ-UB** ngày **21**
tháng **10 năm 2012** của UBND tỉnh Thái Nguyên và hưởng BHYT theo quyết định
số ngày..... tháng.....năm..... của.....

Đề nghị hưởng chế độ mai táng phí theo quy định của Nhà nước.

Xác nhận của UBND phường Linh Sơn

.....
.....
.....

Chùa Hang, Ngày tháng năm 2025

Ngày 12 tháng 03 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ, tên)

Lưu Tuấn Thắng

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 phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên

1. Thông tin về người đề nghị

Họ và tên: **ĐẶNG ANH ĐÀO**

Ngày tháng năm sinh: **12/12/1947** Nam/Nữ: **Nam**

CCCD/CMND số **019047001573** Ngày cấp **11/8/2021**

Nơi cấp: **Cục quản lý hành chính về trật tự xã hội**

Nơi thường trú: **TDP Trám, Phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên**

Số điện thoại liên hệ: **0964789918, 03575555711**

Quan hệ với liệt sĩ²: **Anh trai**

2. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên: **ĐẶNG VĂN YÊNG**

Quê quán: **Xã Đồng Tiến, huyện Đông Hỷ, tỉnh Thái Nguyên**

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: **E5-F5**

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: **Chiến sỹ**

Ngày tháng năm hy sinh **18/5/1969**.

An táng tại **Nghĩa trang Liệt sỹ Long Khánh, tỉnh Đồng Nai**

3. Thông tin về người đi cùng³

Họ tên người thứ nhất **Đặng Thu Hoàng** Ngày tháng năm sinh **19/02/1975**

CCCD/CMND số **019175011099** Ngày cấp **04/12/2021**

Nơi cấp **Cục cảnh sát QLHC về Trật tự xã hội**

Quan hệ với liệt sĩ⁴: **Cháu gái**

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

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

Quan hệ với liệt sĩ⁵:.....

Đề nghị UBND phường Linh Sơn xem xét, giải quyết./.

Linh Sơn, ngày tháng năm 2025

Xác nhận của UBND Phường Linh Sơn

.....

.....

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

Chùa Hang, ngày 11 tháng 08 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Đặng Anh Đào

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: Sở Nội vụ tỉnh Thái Nguyên

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: HOÀNG THỊ LEN

Ngày tháng năm sinh: 06/06/1980 Nam/Nữ: Nữ

CCCD/CMND Số 006180002113 Ngày cấp 17/04/2023 Nơi cấp Bộ công an.

Quê quán: Tỉnh Thái Nguyên.

Nơi thường trú: Tổ 04, phường Linh Sơn, tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại: 0386062440

Mối quan hệ với liệt sĩ: Cháu dâu

Được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ¹: ĐINH NHƯ TUÂN

Quê quán: xã Hàn Giang, huyện Cẩm Giàng, tỉnh Hải Dương

Bằng “Tổ quốc ghi công” số XO 782^{bp}/ CL theo Quyết định số: 009/TTga, ngày 18 tháng 01 năm 1965 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	Đinh Như Quỳnh				Bố
2	Nguyễn Thị Cẩm				Mẹ

Linh Sơn, ngày tháng năm 2025

Xác nhận của UBND phường

Ông (bà) ký trên bản khai là đúng.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

Linh Sơn, ngày tháng năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Hoàng Thị Len