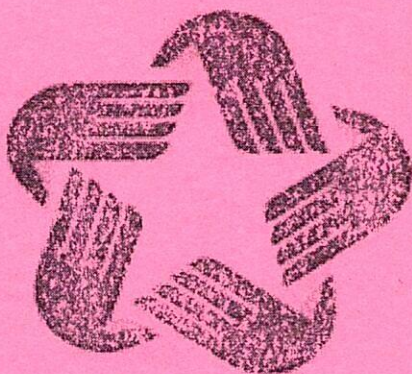


TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG
XÃ PHÚ LƯƠNG



Hướng dẫn cách ghi mẫu tờ khai
LĨNH VỰC VĂN HÓA - XÃ HỘI

Phủ Lương, năm 2025

3

dm

21

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC ĐỊNH, XÁC ĐỊNH LẠI MỨC ĐỘ KHUYẾT TẬT VÀ CẤP, CẤP ĐỔI, CẤP LẠI GIẤY XÁC NHẬN KHUYẾT TẬT

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên.

Sau khi tìm hiểu quy định về xác định mức độ khuyết tật, tôi đề nghị:

- Xác định mức độ khuyết tật và cấp Giấy xác nhận khuyết tật
- Xác định lại mức độ khuyết tật và cấp Giấy xác nhận khuyết tật
- Cấp lại Giấy xác nhận khuyết tật
- Cấp đổi Giấy xác nhận khuyết tật

(Trường hợp cấp đổi Giấy xác nhận khuyết tật thì không phải kê khai thông tin tại Mục III dưới đây).

Cụ thể:

I. Thông tin người được xác định mức độ khuyết tật

- Họ và tên:.....NGUYỄN VĂN A.....
- Sinh ngày...01... tháng...01... năm 1954. Giới tính: Nam.....
- Số CMND hoặc căn cước công dân:.....019054 000 333.....
- Nơi ở hiện nay: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên.....

II. Thông tin người đại diện hợp pháp (nếu có)

- Họ và tên:.....NGUYỄN VĂN B.....
- Mối quan hệ với người được xác định khuyết tật:.....con đẻ.....
- Số CMND hoặc căn cước công dân:.....019087 000 444.....
- Nơi ở hiện nay: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên.....
- Số điện thoại:.....0978 * * * 321.....

III. Thông tin về tình trạng khuyết tật

1. Thông tin về dạng khuyết tật (Đánh dấu x vào ô tương ứng)

ST T	Các dạng khuyết tật	Có	Không
1	Khuyết tật vận động		
1.1	Mềm nhẽo hoặc co cứng toàn thân	x	
1.2	Thiếu tay hoặc không cử động được tay	x	
1.3	Thiếu chân hoặc không cử động được chân	x	
1.4	Yếu, liệt, teo cơ hoặc hạn chế vận động tay, chân, lưng, cổ	x	

1.5	Cong, vẹo, chân tay, lưng, cổ; gù cột sống lưng hoặc dị dạng, biến dạng khác trên cơ thể ở đầu, cổ, lưng, tay, chân	x	
1.6	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về suy giảm chức năng vận động	x	
2	Khuyết tật nghe, nói		
2.1	Không phát ra âm thanh, lời nói		x
2.2	Phát ra âm thanh, lời nói nhưng không rõ tiếng, rõ câu		x
2.3	Không nghe được		x
2.4	Khiếm khuyết hoặc dị dạng cơ quan phát âm ảnh hưởng đến việc phát âm		x
2.5	Khiếm khuyết hoặc dị dạng vành tai hoặc ống tai ngoài ảnh hưởng đến nghe		x
2.6	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về suy giảm chức năng nghe, nói		x
3	Khuyết tật nhìn		
3.1	Mù một hoặc hai mắt		x
3.2	Thiếu một hoặc hai mắt		x
3.3	Khó khăn khi nhìn hoặc không nhìn thấy các đồ vật		x
3.4	Khó khăn khi phân biệt màu sắc hoặc không phân biệt được các màu sắc		x
3.5	Rung, giật nhãn thị, đục nhân mắt hoặc sẹo loét giác mạc		x
3.6	Bị dị tật, biến dạng ở vùng mắt		x
3.7	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về suy giảm chức năng nhìn		x
4	Khuyết tật thần kinh, tâm thần		
4.1	Thường ngồi một mình, chơi một mình, không bao giờ nói chuyện hoặc quan tâm tới bất kỳ ai		x
4.2	Có những hành vi bất thường như kích động, cáu giận hoặc sợ hãi vô cớ gây ảnh hưởng đến sức khỏe, sự an toàn của bản thân và người khác		x
4.3	Bất ngờ dừng mọi hoạt động, mắt mở trừng trừng không chớp, co giật chân tay, môi, mặt hoặc bất thành linh ngã xuống, co giật, sùi bọt mép, gọi hỏi không biết		x
4.4	Bị mất trí nhớ, bỏ nhà đi lang thang		x
4.5	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về suy giảm thần kinh, tâm thần		
5	Khuyết tật trí tuệ		
5.1	Khó khăn trong việc nhận biết người thân trong gia đình hoặc khó khăn trong giao tiếp với những người xung quanh so với người cùng lứa tuổi	x	
5.2	Chậm chạp, ngờ nghệch hoặc không thể làm được một việc đơn giản (so với tuổi) dù đã được hướng dẫn	x	
5.3	Khó khăn trong việc đọc, viết, tính toán và kỹ năng học tập khác so với người cùng tuổi do chậm phát triển trí tuệ	x	
5.4	Có kết luận cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về chậm phát triển trí tuệ		x
6	Khuyết tật khác		
6.1	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về bệnh tê bì, mất cảm giác ở tay, chân hoặc sự bất thường của cơ thể làm giảm khả năng thực hiện các hoạt		x


	động; lao động; đọc, viết, tính toán và kỹ năng học tập khác; sinh hoạt hoặc giao tiếp		
6.2	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về bệnh hô hấp hoặc do bệnh tim mạch hoặc do rối loạn đại, tiểu tiện mặc dù đã được điều trị liên tục trên 3 tháng, làm giảm khả năng thực hiện các hoạt động; lao động; đọc, viết, tính toán và kỹ năng học tập khác; sinh hoạt hoặc giao tiếp		X
6.3	Có kết luận của cơ Sở Y tế cấp tỉnh trở lên về rối loạn phổ tự kỷ hoặc các loại bệnh hiểm		X

2. Thông tin về mức độ khuyết tật (Trường hợp trẻ em dưới 6 tuổi không phải kê khai)

Mức độ thực hiện	Thực hiện được	Thực hiện được nhưng cần trợ giúp	Không thực hiện được	Không xác định được
Các hoạt động				
1. Đi lại			X	
2. Ăn, uống			X	
3. Tiểu tiện, đại tiện			X	
4. Vệ sinh cá nhân như đánh răng, rửa mặt, tắm rửa...			X	
5. Mặc, cởi quần áo, giày dép			X	
6. Nghe và hiểu người khác nói gì			X	
7. Diễn đạt được ý muốn và suy nghĩ của bản thân qua lời nói		X		
8. Làm các việc gia đình như gấp quần áo, quét nhà, rửa bát, nấu cơm phù hợp với độ tuổi; lao động, sản xuất tạo thu nhập			X	
9. Giao tiếp xã hội, hòa nhập cộng đồng phù hợp với độ tuổi		X		
10. Đọc, viết, tính toán và kỹ năng học tập khác			X	

Phụ. Giảng., ngày...04...tháng...10...năm...2025

Người viết đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)


Nguyễn Văn B

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ TRỢ GIÚP XÃ HỘI

(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại khoản 6 Điều 5 Nghị định số 20/2021/NĐ-CP)

THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): NGUYỄN VĂN A
- Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1954 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh
- Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số 019054000333 cấp ngày 12/4/2021
- Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH
2. Hộ khẩu thường trú: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
- Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? con Nguyễn Văn B
xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
3. Tình trạng đi học
 - Chưa đi học (Lý do:))
 - Đã nghỉ học (Lý do: Học hết chương trình phổ thông))
 - Đang đi học (Ghi cụ thể:))
4. Có thẻ BHYT không? Không Có
5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:
 - Lương hưu/Trợ cấp BHXH hàng tháng: không đồng. Hưởng từ tháng/.....
 - Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng: không đồng. Hưởng từ tháng/.....
 - Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng: không đồng. Hưởng từ tháng/.....
 - Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác: không đồng. Hưởng từ tháng/.....
6. Thuộc hộ nghèo không? Không Có
7. Giấy xác nhận khuyết tật số 056M-000.053 Ngày cấp: 18/10/2025
- Nơi cấp UBND xã Phú Lương
- Dạng tật: Vấn động
- Mức độ khuyết tật: Nặng
8. Có tham gia làm việc không? Không Có
 - a) Nếu có thì đang làm gì, thu nhập hàng tháng đồng
 - b) Nếu không thì ghi lý do: khuyết tật vận động
9. Tình trạng hôn nhân: Có vợ

10. Số con (Nếu có):... 03... người. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: 0..... người.

11. Khả năng tự phục vụ? không.....

12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng: con Nguyễn Văn B.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Thông tin người khai thay

Ngày 20... tháng 10... năm 2025

Giấy CMND hoặc CCCD: 0190.87.000.444.....

NGƯỜI KHAI

Ngày cấp: 12/11/2021.....

(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.....

Mối quan hệ với đối tượng: con đẻ.....

Địa chỉ: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên.....

B
Nguyễn Văn B

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) là đúng.

Ngày tháng năm

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký, ghi rõ họ tên)

CHỦ TỊCH

(Ký tên, đóng dấu)

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

TỜ KHAI HỘ GIA ĐÌNH CÓ NGƯỜI KHUYẾT TẬT

1. Họ và tên chủ hộ (Viết chữ in hoa): NGUYỄN THỊ C
Ngày/tháng/năm sinh: 01 / 02 / 1964 Giới tính: Nữ Dân tộc: Kinh
Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số 019164345534 cấp ngày 21 / 4 / 2021
Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH

2. Hộ khẩu thường trú của hộ: xóm B, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
Nơi ở hiện nay của hộ (Ghi rõ địa chỉ) xóm B, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên

3. Số người trong hộ: 03 người (Trong đó người khuyết tật 01 người).

Cụ thể:

- Khuyết tật đặc biệt nặng 01 người (Đang sống tại hộ 3 người)
- Khuyết tật nặng 0 người (Đang sống tại hộ người)
- Khuyết tật nhẹ 0 người (Đang sống tại hộ người)

4. Hộ có thuộc diện nghèo không? Không Có

5. Nhà ở (Ghi cụ thể loại nhà ở kiên cố, bán kiên cố, nhà tạm): kiên cố

Có ai trong hộ đang hưởng trợ cấp xã hội hàng tháng, hưởng chế độ chăm sóc, nuôi dưỡng trong cơ sở bảo trợ xã hội, nhà xã hội không? (Nếu có ghi cụ thể họ tên, lý do, thời gian hưởng):

Nguyễn Văn D, khuyết tật đặc biệt nặng
tháng 10 năm 2025

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Thông tin người khai thay

Giấy CMND hoặc CCCD số:
Ngày cấp:
Nơi cấp:
Mối quan hệ với đối tượng:
Địa chỉ:

Ngày 20 tháng 10 năm 2025

NGƯỜI KHAI

(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

C
Nguyễn Thị C

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) là đúng.

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm

CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã ... Phú Cường

1. Thông tin người đề nghị (người khai)

Họ, chữ đệm, tên: ... NGUYỄN VĂN A

Nơi cư trú: ... xóm A, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: ... 019073 001 002

Quan hệ với người chết: ... con đẻ

Nội dung đề nghị: ... Mai táng phí đời hương hỏa trí xã hội

2. Thông tin người chết được tổ chức mai táng

Họ, chữ đệm, tên: ... NGUYỄN VĂN D

Ngày, tháng, năm sinh: ... 01/01/1947

Giới tính: ... Nam Dân tộc: ... Kinh Quốc tịch: ... Việt Nam

Nơi cư trú: ... xóm A, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: ... 019047321302

Đã chết vào lúc: ... 14 giờ 35 ... phút, ngày ... 01 ... tháng ... 10 ... năm ... 2025

Nơi chết: ... xóm A, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Nguyên nhân chết: ... ốm chết

Số Giấy báo tử/Giấy tờ thay thế Giấy báo tử: ... 03 do: ... UBND xã

... Phú Cường cấp ngày ... 03 tháng ... 10 ... năm ... 2025

3. Người, tổ chức lo mai táng nhận hỗ trợ chi phí mai táng

3.1. Trường hợp cá nhân, thân nhân đứng ra tổ chức mai táng:

Họ và tên: ... NGUYỄN VĂN A

Ngày, tháng, năm sinh: ... 01/01/1973 Nam/Nữ: ... Nam

Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: ... 019073 001 002

Nơi cư trú: ...xóm A, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên.....

Quan hệ với người chết:.....con rể.....

Số điện thoại liên hệ:.....0987***123.....

3.2. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra tổ chức mai táng:

Tên tổ chức:.....

Địa chỉ:

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

Số điện thoại:.....

4. Phương thức nhận chi phí hỗ trợ mai táng:

Tài khoản ngân hàng:

Tên chủ tài khoản:.....NGUYỄN VĂN A.....

Số tài khoản:.....01687***6363.....

Ngân hàng:.....Viet tin bank.....

Tiền mặt

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung khai của mình.

....., ngày tháng năm

NGƯỜI TIẾP NHẬN TỜ KHAI

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phú Cường ngày 07 tháng 10 năm 2025

NGƯỜI KHAI (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)

A

Nguyễn Văn A

Ghi chú:

(1) Nếu Tờ khai gửi điện tử thì người đề nghị không cần ký

Trần Thị Hằng

Mẫu số 04

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ MAI TÁNG

(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại Điều 5, khoản 1 Điều 14 Nghị định số 20/2021)

I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): NGUYỄN VĂN B
Ngày/tháng/năm sinh: 01 / 01 / 1973... Giới tính: Nam... Dân tộc: Kinh...
2. Hộ khẩu thường trú: xóm T, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
3. Ngày 01 tháng 10 năm 2025... chết
4. Nguyên nhân chết ốm chết
5. Thời gian mai táng 14h00 ngày 02/10/2025
6. Địa điểm mai táng xóm T, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

II. THÔNG TIN CƠ QUAN, TỔ CHỨC, HỘ GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN ĐỨNG RA MAI TÁNG CHO NGƯỜI CHẾT

1. Trường hợp cơ quan, tổ chức đứng ra mai táng

- a) Tên cơ quan, tổ chức:
- Địa chỉ:
b) Họ và tên người đại diện cơ quan:
- Chức vụ:

2. Trường hợp hộ gia đình, cá nhân đứng ra mai táng

- a) Họ và tên (Chủ hộ hoặc người đại diện): NGUYỄN VĂN C
Ngày/tháng/năm sinh: 01 / 01 / 1997
Giấy CMND/CCCD số: 0190.97.136.137... cấp ngày 21/4/2021. Nơi cấp...
Cục Cảnh sát QL HC về TT XH
b) Hộ khẩu thường trú: xóm T, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
Nơi ở: xóm T, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
c) Quan hệ với người chết: con đẻ

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng, nếu có điều gì khai không đúng tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Ngày 07 tháng 10 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên. Nếu cơ quan, tổ chức thì ký, đóng dấu)

C
Nguyễn Văn C

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban nhân dân xã xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) là đúng.

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm

XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ

(Ký tên, đóng dấu)

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

VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã ... *Phước Lương*

Sau khi tìm hiểu quy định về trợ cấp hưu trí xã hội, tôi đề nghị:

- Đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội
- Đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội tại nơi cư trú mới
- Đề nghị thay đổi thông tin người đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

I. Thông tin người đề nghị trợ cấp hưu trí xã hội

1. Họ, chữ đệm, tên (Viết chữ in hoa): ... *NGUYỄN VĂN A*
2. Ngày, tháng, năm sinh: ... *01/01/1950* ... Giới tính: ... *Nam* ... Dân tộc: ... *Kinh* ...
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: ... *019050.003.004*
4. Nơi cư trú: ... *xóm A, xã Phước Lương, tỉnh Thái Nguyên*
5. Địa chỉ liên lạc: ... *xóm A, xã Phước Lương, tỉnh Thái Nguyên*
6. Số điện thoại: ... *0367.123.123*
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):
- Lương hưu (Mức ... *không* ... đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....)
- Trợ cấp xã hội (Mức ... *không* ... đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....)
- Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (Mức ... *không* ... đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....)
- Trợ cấp, phụ cấp khác (Mức ... *không* ... đồng/tháng. Hưởng từ tháng/.....)
8. Tình trạng hộ
- Hộ nghèo Hộ cận nghèo Không thuộc hộ nghèo, cận nghèo
9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội: ... *xã Phước Lương*

10. Tài khoản ngân hàng

- Tên tài khoản: Nguyễn Văn A
- Số tài khoản: 8503.273.073.073 Ngân hàng: Agribank

11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí:

- Nơi cư trú mới (Ghi cụ thể):
- Thay đổi thông tin (Ghi cụ thể):

II. Thông tin người giám hộ, người được uỷ quyền (nếu có)

1. Họ, chữ đệm, tên: NGUYỄN VĂN B
2. Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1989
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 019089.000.111
4. Địa chỉ liên hệ: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
5. Số điện thoại: 0367.123.123
6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội: con đẻ

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

....., ngày tháng năm

NGƯỜI TIẾP NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phú Lương ngày 01 tháng 7 năm 2025

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)
(Ký, ghi rõ họ tên)

B
Nguyễn Văn B

Ghi chú:

(1) Nếu Từ khai gửi điện tử thì người đề nghị không cần ký.

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:

Họ và tên: VŨ VĂN H
 Ngày tháng năm sinh: 01/01/1954 Nam/Nữ: Nam
 Quê quán: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Nơi thường trú: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Thuộc đối tượng người có công¹: Khương Kinh 214
 Quyết định hưởng trợ cấp số: 4159 ngày 08 tháng 10 năm 2006 của Sở LTB & XH
 Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có): 61%
 Từ trần ngày 27 tháng 8 năm 2025 Giấy báo tử số 60/2025 ngày 10 tháng 9 năm 2025
 của UBND xã Phú Lương
 Mức trợ cấp, phụ cấp hằng tháng/trợ cấp một lần: 5.218.000^đ
 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: HOÀNG THỊ T
 Ngày tháng năm sinh: 01/01/1958 Nam/Nữ: Nữ
 CCCD/CMND số 019158003001 Ngày cấp 21/4/2021 Nơi cấp Cục CS QL HC về TTXH
 Quê quán: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Nơi thường trú: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Số điện thoại: 0387 123 123
 Số tài khoản ngân hàng 8503 123 040 123 Tên ngân hàng Agribank
 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:

3. Họ và tên người nhận trợ cấp một lần: HOÀNG THỊ T

Ngày tháng năm sinh: 01/01/1958 Nam/Nữ: Nữ
 CCCD/CMND số 019158003001 Ngày cấp 21/4/2021 Nơi cấp Cục CS QL HC về TTXH
 Quê quán: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Nơi thường trú: xóm T, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
 Số điện thoại: 0387 123 123

Số tài khoản ngân hàng... 8503123 040 123 Tên ngân hàng... Agri bank
 Quan hệ với người có công với cách mạng từ trần:..... Vợ

4. Thân nhân người có công

a) Danh sách thân nhân²

STT	Họ và tên	Năm sinh	Nơi thường trú	Quan hệ với người có công	Nghề nghiệp	Hoàn cảnh hiện tại ³
1	Hoàng Thị T	21/01/1958	xóm T, xã Phú Lương	vợ	Nội trợ	
2						
...						

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	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						
...						

Phú Lương, 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

Phú Lương ngày 15 tháng 9 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

T
 Hoàng Thị T

Ghi chú:

¹Ghi 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.

³Ghi 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).

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 Phú Lương.....

1. Thông tin về người đề nghị

Họ và tên: NGUYỄN THẾ A
Ngày tháng năm sinh: 01/10/1954 Nam/Nữ: Nam
CCCD/CMND số: 03.1054.000.001 Ngày cấp: 21/14/2021
Nơi cấp: Cục CS QL HC về TT XH
Nơi thường trú: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
Số điện thoại liên hệ: 0363.127.131
Quan hệ với liệt sĩ: em ruột

2. Thông tin về liệt sĩ:

Họ và tên: NGUYỄN THẾ V
Quê quán: xóm A, xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên
Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: C17, F64
Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: Chiến sĩ
Ngày tháng năm hy sinh: 01/10/1972 tại Mặt trận phía Nam

3. Thông tin về người đi cùng

Họ tên người thứ nhất: NGUYỄN THẾ B Ngày... tháng năm sinh: 01/10/1957
CCCD/CMND số: 019057.001.005 Ngày cấp: 21/14/2021 Nơi cấp: Cục CS QL HC về TT XH
Quan hệ với liệt sĩ: em ruột
Họ tên người thứ hai: NGUYỄN THỊ H Ngày... tháng năm sinh: 01/10/1955
CCCD/CMND số: 019155.003.006 Ngày cấp: 21/14/2021 Nơi cấp: Cục CS QL HC về TT XH
Quan hệ với liệt sĩ: em ruột

Đề nghị Ủy ban nhân dân xã Phú Lương xem xét, giải quyết./.

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

Phú Lương, ngày 21 tháng 9 năm 2025
Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)
A
Nguyễn Thế A

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: UBND xã Phú Cường.....

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: NGUYỄN VĂN D
 Ngày tháng năm sinh: 01/01/1963 Nam/Nữ: Nam
 CCCD/CMND số: 019063000111 Ngày cấp: 21/8/2021 Nơi cấp: Cục CS.R.L.HC.VỀ TT.XH
 Quê quán: xóm 4, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
 Nơi thường trú: xóm 4, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
 Số điện thoại: 0356.738.132
 Mối quan hệ với liệt sĩ: em ruột
 Đề nghị cấp: lại Bằng "Tổ quốc ghi công" đối với liệt sĩ:
 Lý do đề nghị cấp: lại Bằng "Tổ quốc ghi công": mất bằng Tổ quốc ghi công

2. Thông tin về liệt sĩ

Họ và tên: NGUYỄN VĂN A
 Ngày tháng năm sinh: 01/01/1950 Nam/Nữ: Nam
 Quê quán: xóm 4, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên
 Ngày tháng năm hy sinh: 01/01/1988
 Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: Chiến sĩ
 Bằng Tổ quốc ghi công số: 13 theo Quyết định: ngày 01 tháng 01 năm 1973 của Thủ tướng Chính phủ

3. Thông tin về thân nhân liệt sĩ

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Mối quan hệ với liệt sĩ
1	Nguyễn Văn B	01/01/1917 (đã chết)	Bố đẻ
2	Nguyễn Thị E	01/01/1920 (đã chết)	Mẹ đẻ
...			

.... 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

Phú Cường, ngày 15 tháng 10 năm 2025

Người khai
 (Ký, ghi rõ họ và tên)

D
 Nguyễn Văn D

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 Phú Cường

1. Thông tin người đề nghị

Họ và tên: NGUYỄN VĂN D

Ngày tháng năm sinh: 01/01/1963 Nam/Nữ: Nam

CCCD/CMND số: 019063000111 Ngày cấp: 27/8/2021 Nơi cấp: Cục CS QL HC về TXH

Quê quán: xóm 9, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Nơi thường trú: xóm 9, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại: 0356 738 132

Mối quan hệ với liệt sĩ: em ruột

Được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ: NGUYỄN VĂN A

Quê quán: xóm 9, xã Phú Cường, tỉnh Thái Nguyên

Bằng "Tổ quốc ghi công" số 123 theo Quyết định số: 0078 ngày 13

tháng 7 năm 1968 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	<u>Nguyễn Văn C</u>	<u>1920</u>	<u>2015</u>	<u>xóm 1, xã Phú Cường</u>	<u>Bố đẻ</u>
2	<u>Nguyễn Thị E</u>	<u>1922</u>	<u>2017</u>	<u>xóm 1, xã Phú Cường</u>	<u>Mẹ đẻ</u>
...					

..... 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

Phú Cường, ngày 04 tháng 10 năm 2025

Người khai

(Ký, ghi rõ họ và tên)

D

Nguyễn Văn D