**MẪU SỐ 04-A**

**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: ............................................................................................................................

Năm sinh: .............................................................................................................................

Nguyên quán: ..............................................................................................................................

Trú quán: ..............................................................................................................................

Chết ngày ………… tháng ……….. năm ..................................................................................

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) |

**\*Sử dụng mẫu 04-A Đối với Thanh niên xung phong đang hưởng bảo hiểm y tế theo Quyết định số 170/2008/QĐ-TTg chết**

**MẪU SỐ 04-B**

**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: ...............................................................................................................................

Năm sinh: ...............................................................................................................................

Nguyên quán: ..............................................................................................................................

Trú quán: ..............................................................................................................................

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:

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

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) |

**\* Sử dụng mẫu 04-B đối với thanh niên xung phong chết từ ngày Quyết định số 170/2008/QĐ-TTg đến ngày Thông tư số 24/2009/TT-BLĐTBXH có hiệu lực thi hành và thanh niên xung phong không hưởng bảo hiểm y tế theo Quyết định số 170/2008/QĐ-TTg**