**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 xãChủ tịch**(Ký tên, đóng dấu) | *……., ngày   tháng    năm***Người (đại diện tổ chức)nhận trợ cấp mai táng**(Ký tên, ghi rõ họ tên) |