

## Mẫu số 01

(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2019/TT-BLĐTBXH ngày 02 tháng 01 năm 2019)

### 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 phường Tân Phú  
Thành phố Hồ Yên  
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 C**
- Sinh ngày 01 tháng 01 năm 1960 Giới tính: Nam
- Số CMND hoặc căn cước công dân: 019060000001
- Hộ khẩu thường trú:
- Nơi ở hiện nay: TDP Tân Thịnh - Tân Phú – Hồ Yên – Thái Nguyên

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

- Họ và tên: **LÊ THỊ D**
- Mối quan hệ với người được xác định khuyết tật: Vợ
- Số CMND hoặc căn cước công dân: 019160000002
- Hộ khẩu thường trú: TDP Tân Thịnh - Tân Phú – Hồ Yên – Thái Nguyên
- Nơi ở hiện nay: TDP Tân Thịnh - Tân Phú – Hồ Yên – Thái Nguyên
- Số điện thoại: 0356223222

#### III. Thông tin về tình trạng khuyết tật.

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

STT	Các dạng khuyết tật	Có	Không
1	Khuyết tật vận động	x	
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	
<b>2</b>	<b>Khuyết tật nghe, nói</b>		
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
<b>3</b>	<b>Khuyết tật nhìn</b>		
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
<b>4</b>	<b>Khuyết tật thần kinh, tâm thần</b>		





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		x
<b>5</b>	<b>Khuyết tật trí tuệ</b>		
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
<b>6</b>	<b>Khuyết tật khác</b>		
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 động; lao động; đọc, viết, tính toán và kỹ năng học tập khác; sinh hoạt hoặc giao tiếp		x
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 hiếm		x



**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 5 Điều 5 Nghị định số 20/2021/NĐ-CP)*

**THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa)* **TRẦN THỊ Đ**

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1942 Giới tính: NỮ Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019042000001 Cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

2. Hộ khẩu thường trú: TDP Trại – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? Con trai Ngô Văn A, TDP Trại – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

3. Có thẻ BHYT không?  Không  Có

4. 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 .../ .....

5. Thuộc hộ nghèo, cận nghèo không?  Không  Có

6. Có khuyết tật không?  Không  Có

- Giấy xác nhận khuyết tật số ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

- Dạng tật: .....

- Mức độ khuyết tật: .....

7. Tình trạng hôn nhân? (Ghi rõ: Không có chồng/vợ; có chồng/vợ đã chết hoặc mất tích theo quy định) Có chồng

8. Người có nghĩa vụ và quyền phụng dưỡng (Nếu có, ghi cụ thể họ tên, tuổi, nghề nghiệp, nơi ở, việc làm, thu nhập): Con trai Ngô Văn A sinh năm 1971, TDP Trại – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên, nhân viên văn phòng

9. Quá trình hoạt động của bản thân (Không bắt buộc): .....



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 .... tháng .... năm ...

Giấy CMND hoặc CCCD số: .....

**NGƯỜI KHAI**

Ngày cấp: .....

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

Nơi cấp: .....

Mối quan hệ với đối tượng: .....

Địa chỉ: .....

TRẦN THỊ Đ

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN PHƯỜNG**

Ủy ban nhân dân phường Tân Phú 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 ...  
**TM.ỦY BAN NHÂN DÂN**  
(Ký tên, đóng dấu)





**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 C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1940 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019040000001 cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

2. Hộ khẩu thường trú: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

3. Tình trạng đi học

Chưa đi học (Lý do: hết tuổi, già yếu )

Đã nghỉ học (Lý do: ..... )

Đang đi học (Ghi cụ thể): ..... )

4. Có thẻ BHYT không?  Không x 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? x Không  Có

7. Giấy xác nhận khuyết tật số 05902000206 Ngày cấp : 11/12/2023 Nơi cấp UBND phường Tân Phú

- Dạng tật: Vận động

- Mức độ khuyết tật: Đặc biệt nặng

8. Có tham gia làm việc không? x Không  Có

a) Nếu có thì đang làm gì ....., thu nhập hàng tháng ..... đồng

b) Nếu không thì ghi lý do: .....

9. Tình trạng hôn nhân : Có vợ

10. Số con (Nếu có): 3 người. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: 0 người.

11. Khả năng tự phục vụ? không có khả năng tự phục vụ



12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng: VỢ NGUYỄN THỊ D

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 019150000001

Ngày cấp: 01/01/2021

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

Mối quan hệ với đối tượng: Vợ

Địa chỉ: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên

– Thái Nguyên

Ngày .... tháng .... năm ...

**NGƯỜI KHAI**

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

NGUYỄN THỊ D

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP PHƯỜNG**

Ủy ban nhân dân phường Tân Phú 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 .....

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**

(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 VĂN C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1940 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019040000001 cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

2. Hộ khẩu thường trú của hộ: TDP Tiên Bộ – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

Nơi ở hiện nay của hộ (Ghi rõ địa chỉ) TDP Tiên Bộ – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

3. Số người trong hộ: 6 người (Trong đó người khuyết tật 01 người).

Cụ thể:

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

- Khuyết tật nặng 0 người (Đang sống tại hộ 0 người)

- Khuyết tật nhẹ 0 người (Đang sống tại hộ 0 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): Không

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 ..... tháng ..... năm .....

**NGƯỜI KHAI**

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

NGUYỄN THỊ D



**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP PHƯỜNG**

Ủy ban nhân dân phường Tân Phú 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 .....*

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**

*(Ký tên, đóng dấu)*



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

**TỜ KHAI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

1. Thông tin về hộ

1. Họ và tên chủ hộ (Viết chữ in hoa): NGUYỄN VĂN C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1940 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019040000001 cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

2. Hộ khẩu thường trú của hộ: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

Nơi ở hiện nay của hộ (Ghi rõ địa chỉ) TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

c) Có thuộc hộ nghèo không?  Có  Không

d) Nhà ở (Ghi cụ thể loại nhà ở kiên cố, bán kiên cố, nhà tạm; thuộc sở hữu của hộ, nhà thuê, ở nhờ): Kiên cố

đ) Thu nhập của hộ trong 12 tháng qua: 220.000.000

2. Thông tin về người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng

a) Họ và tên (Viết chữ in hoa): NGUYỄN THỊ D

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1950 Giới tính: Nữ Dân tộc: Kinh

Giấy CMND/CCCD số 019150000001 Cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Nơi ở hiện nay: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

b) Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng (Ghi cụ thể): có kinh nghiệm sơ cấp y

c) Có khuyết tật không?

Không  Có

Giấy xác nhận khuyết tật số ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

- Dạng tật: .....

- Mức độ khuyết tật: .....

d) Tình trạng hôn nhân: có chồng

đ) Có mắc bệnh mạn tính không?  Không  Có (Ghi bệnh .....

e) Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian): Không

3. Thông tin về vợ hoặc chồng của người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng





a) Họ và tên (Viết chữ in hoa): NGUYỄN VĂN C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1940 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019040000001 cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Nơi ở hiện nay: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

b) Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc nuôi dưỡng đối tượng (Ghi cụ thể): Không

c) Có khuyết tật không?

Không  Có

Giấy xác nhận khuyết tật số 05902000206 Ngày cấp : 11/12/2023 Nơi cấp UBND phường Tân Phú.

- Dạng tật: Vận động

- Mức độ khuyết tật: Đặc biệt nặng

d) Có mắc bệnh mạn tính không?  Không  Có

(Ghi bệnh tiểu đường, huyết áp cao )

đ) Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian): Không

Tôi đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân phường Tân Phú xem xét, đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân thành phố Phổ Yên cho phép gia đình và tôi được nhận chăm sóc, nuôi dưỡng ông Nguyễn Văn C (hồ sơ người được nhận chăm sóc nuôi dưỡng kèm theo)

Tôi xin cam đoan sẽ chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng theo đúng quy định.

**Ý KIẾN CỦA NGƯỜI GIÁM HỘ HOẶC  
ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC NHẬN CHĂM SÓC,  
NUÔI DƯỠNG**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày ..... tháng ..... năm .....  
**NGƯỜI KHAI**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGUYỄN THỊ D

### **XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP PHƯỜNG**

Ủy ban nhân dân Phường Tân Phú 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 .....  
**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**  
(Ký tên, đóng dấu)



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

-----

**TỜ KHAI ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): NGUYỄN VĂN C

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1940 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc CCCD số 019040000001 cấp ngày 01/01/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

2. Hộ khẩu thường trú: TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? TDP Tiến Bộ – Tân Phú – Phở Yên – Thái Nguyên

3. Tình trạng đi học

Chưa đi học (Lý do: hết tuổi, già yếu )

Đã nghỉ học (Lý do: ..... )

Đang đi học (Ghi cụ thể): ..... )

4. Có thẻ BHYT không?  Không x 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: 900.000 đồng. Hưởng từ tháng 03/2022

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? x Không  Có

7. Giấy xác nhận khuyết tật số 05902000206 Ngày cấp : 11/12/2023 Nơi cấp UBND phường Tân Phú

- Dạng tật: Vận động

- Mức độ khuyết tật: Đặc biệt nặng

8. Có tham gia làm việc không? x Không  Có

a) Nếu có thì đang làm gì ....., thu nhập hàng tháng ..... đồng

b) Nếu không thì ghi lý do: .....

9. Tình trạng hôn nhân: Có vợ

10. Khả năng tự phục vụ? Không có khả năng tự phục vụ

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  
số019150000001 Ngày cấp: 01/01/2021

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

Mối quan hệ với đối tượng: Vợ

Địa chỉ: TDP Tiến Bộ – Tân Phú –  
Phổ Yên – Thái Nguyên

Ngày .... tháng .... năm ...

**NGƯỜI KHAI**

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

NGUYỄN THỊ D

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn 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**

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

**I. THÔNG TIN NGƯỜI CHẾT ĐƯỢC MAI TÁNG (Nếu có)**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa). **TRẦN VĂN K**

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1935 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

2. Hộ khẩu thường trú: TDP Hồng Vân – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

3. Ngày 05 tháng 02 năm 2022 chết

4. Nguyên nhân chết: ốm

5. Thời gian mai táng 07/02/2022

6. Địa điểm mai táng Nghĩa trang Gò Lều, Hồng Vân – Tân Phú – Phổ Yên – 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). **TRẦN VĂN N**

Ngày/tháng/năm sinh: 01/01/1960

Giấy CMND hoặc CCCD số: 019060000001 cấp ngày 01/01/2021

Nơi cấp Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

b) Hộ khẩu thường trú: TDP Hồng Vân – Tân Phú – Phổ Yên – Thái Nguyên

Nơi ở: . TDP Hồng Vân – Tân Phú – Phổ Yên – 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..... tháng.....năm...*

**Người khai**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*

KHÔNG VĂN N

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn 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 ...*  
**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

