**Mẫu TKN1**

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

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Dùng cho người hoạt động cách mạng  
từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**

Họ và tên: ……………………………………………………………… Bí danh:

Sinh ngày ... tháng ... năm …………………………………………………………. Nam/Nữ:

Nguyên quán:

Trú quán:

Ngày vào Đảng: ………………………………………….. Ngày chính thức:

Nguyên là: ………………………………………………… Cơ quan, đơn vị:

Đã nghỉ hưu ngày …… tháng ……. năm ……..

Từ ngày ... tháng ... năm ... đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945 giữ chức vụ

Có quá trình tham gia hoạt động cách mạng như sau:…………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| *.... ngày... tháng... năm...*  Xác nhận của xã, phường ……………………. Ông (bà) …………………… hiện cư trú tại …… ……………………………………………  **TM. UBND Quyền hạn, chức vụ người ký** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** | *.... ngày ... tháng ... năm ...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

**Mẫu TKN2**

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

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Dùng cho thân nhân hoặc người thờ cúng người hoạt động cách mạng  
từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945 đã hy sinh, từ trần**

**1. Phần khai về người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**

Họ và t………………………………………........ Bí danh:

Sinh ngày ... tháng ... năm …………………………. Nam/Nữ:

Nguyên quán:

Ngày vào Đảng: ……………………………………… Ngày chính thức:

Nguyên là: ……………………………………………. Cơ quan, đơn vị:

Đã nghỉ hưu ngày …… tháng …… năm …..

Có thời gian tham gia hoạt động cách mạng từ ngày ... tháng ... năm ... đến ngày ... tháng ... năm ...

Đã chết ngày ... tháng ... năm ...

**2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hoặc người thờ cúng**

Họ và tên:

Sinh ngày ... tháng ... năm ………………………………………………………….. Nam/Nữ:

Nguyên quán:

Trú quán:

Mối quan hệ với người có công:

|  |  |
| --- | --- |
| *.... ngày... tháng... năm...*  Xác nhận của xã, phường ……………………. Ông (bà) …………………… hiện cư trú tại …… ……………………………………………  **TM. UBND Quyền hạn, chức vụ người ký** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** | *.... ngày ... tháng ... năm ...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

**Mẫu TKN4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBND TỈNH, THÀNH PHỐ……….  **SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    *……, ngày … tháng … năm…* | |
| Số:…../QĐ- | Số hồ sơ:……../…….. | |
| |  | | --- | | **QUYẾT ĐỊNH**  **Về việc trợ cấp hàng tháng đối với người hoạt động cách mạng**  **từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**  **GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNGBINH VÀ XÃ HỘI** | | Căn cứ Nghị định số 31/2013/NĐ-CP ngày 09 tháng 4 năm 2013 của Chính phủ quy định chi tiết, hướng dẫn thi hành một số điều của Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng;  Căn cứ Nghị định số ……/NĐ-CP ngày … tháng … năm … của Chính phủ quy định về mức trợ cấp, phụ cấp ưu đãi đối với người có công với cách mạng;  Căn cứ Quyết định số……..……của………….về việc công nhận người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945;  Xét đề nghị của Trưởn phòng Người có công, | | **QUYẾT ĐỊNH:** | | | |
| **Điều 1.**  1. Trợ cấp người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945 đối với ông (bà):…………  Sinh ngày ... tháng ... năm ... ………………………………Nam/Nữ:……  Nguyên quán:…….....……...…………...…………………………….  Trú quán:………………………………………………………………..  Tham gia hoạt động cách mạng ngày … tháng … năm …  2. Ông (bà): ……………….được hưởng chế độ ưu đãi kể từ ……………  Trợ cấp hàng tháng:…………………….…………………đồng  Tiền mua báo Nhân dân:…………………………………. đồng/tháng.  Cộng:……………………………………………….………đồng  (Bằng chữ:………………………………………………………..)  Trợ cấp truy lĩnh (từ tháng……....đến tháng…..….)….……...đồng  (Bằng chữ:………………………………………………………..)  **Điều 2**. Các ông (bà) Trưởng phòng Người có công, Trưởng phòng Kế hoạch Tài chính, Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội…………….và ông (bà)…………chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./. | | |
| ***Nơi nhận:***  - Như điều 2;  - Cục NCC-Bộ LĐTBXH;  -…….;  - Lưu. | | **GIÁM ĐỐC**  *(Chữ ký, dấu)*  **Họ và tên** |

Mẫu TKN5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBND TỈNH, THÀNH PHỐ…….  **SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    *……, ngày … tháng … năm…* | |
| Số:…../QĐ- | Số hồ sơ:………/…….. | |
| |  | | --- | | **QUYẾT ĐỊNH**  **Về việc trợ cấp một lần đối với …(1)… người hoạt động cách mạng**  **từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**  **GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI** | | Căn cứ Nghị định số 31/2013/NĐ-CP ngày 09 tháng 4 năm 2013 của Chính phủ quy định chi tiết, hướng dẫn thi hành một số điều của Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng;  Căn cứ Nghị định số ……/NĐ-CP ngày … tháng … năm … của Chính phủ quy định về mức trợ cấp, phụ cấp ưu đãi đối với người có công với cách mạng;  Căn cứ Quyết định số…………của………về việc công nhận người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945;  Xét đề nghị của Trưởng phòng Người có công, | | **QUYẾT ĐỊNH:** | | | |
| **Điều 1.**  1. Trợ cấp một lần đối với ông (bà)………………………………….  Sinh ngày ... tháng ... năm ... ………………………………Nam/Nữ:……  Nguyên quán:…….....……...…………...………………….....….….....  Trú quán:...........................................................................................  Là ……(1)……. của ông (bà):………..(2)………………………..  Ông (bà) …..(2)…là người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945, đã chết ngày … tháng … năm …  2. Mức trợ cấp ……………đồng.  (Bằng chữ:………………………………………………………..)  **Điều 2**. Các ông (bà) Trưởng phòng Người có công, Trưởng phòng Kế hoạch Tài chính, Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội…………………..và ông (bà)…………………………… chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./. | | |
| ***Nơi nhận:***  - Như điều 2;  - Cục NCC-Bộ LĐTBXH;  -…….;  - Lưu. | | **GIÁM ĐỐC**  *(Chữ ký, dấu)*  **Họ và tên** |

***Ghi chú:***

(1): Ghi rõ thân nhân hoặc người thờ cúng.

(2): Ghi rõ họ tên người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945.