

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ PHƯỚC THÁI



## HỒ SƠ MẪU THỜ CÚNG LIỆT SĨ

1. Bản khai giải quyết chế độ Thờ cúng liệt sĩ (Mẫu 07).
2. Đơn đề nghị giải quyết chế độ thờ cúng LS (Mẫu số 18).
3. Bản sao chứng thực bằng “Tổ quốc ghi công”.
4. Văn bản ủy quyền. (Kèm căn cước công dân người được ủy quyền)

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

**BẢN KHAI**  
**Để giải quyết chế độ thờ cúng liệt sĩ**

**1. Thông tin về liệt sĩ**

Họ và tên: DƯƠNG VĂN L

Ngày tháng năm sinh: 1931 Nam/Nữ: Nam

Quê quán: xã ....., tỉnh Đồng Nai.

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: Long An.

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .....

Ngày tháng năm hy sinh: 10/04/1971

Bằng "Tổ quốc ghi công" số ..... theo Quyết định số: ...../TTga  
ngày ..... tháng ..... năm ..... của Thủ tướng Chính phủ.**2. Thông tin về người hoặc tổ chức thờ cúng liệt sĩ**

a) Cá nhân được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ

Họ và tên: DƯƠNG HOÀNG D

Ngày tháng năm sinh: 01/01/19xx Nam/Nữ: Nữ

CCCD/CMND số: 0751xxxxxxx Ngày cấp: xx/xx/2021

Nơi cấp: Cục QLHC về TTXH

Quê quán: ..... TP. Hồ Chí Minh.

Nơi thường trú: Tổ 7, Ấp 5, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai

Số điện thoại: 0902xxxxxx

Quan hệ với liệt sĩ: Con

b) Cơ quan, đơn vị được giao thờ cúng liệt sĩ

Tên cơ quan, đơn vị: .....

Địa chỉ: .....

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

Số điện thoại: .....

Phước Bình, ngày.... tháng.... năm 20...  
 Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền<sup>1</sup>

Ông (bà).....

hiện thường trú tại.....

và có chữ ký trên bản khai là đúng.

...., ngày ... tháng ... năm 20....

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

**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

**Ghi chú:** <sup>1</sup> Trường hợp người được ủy quyền lập bản khai thì Ủy ban nhân cấp xã xác nhận. Trường hợp được giao thì cơ quan, đơn vị xác nhận.

**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 Phước Thái

**1. Thông tin người đề nghị**

Họ và tên: **DƯƠNG THỊ D**

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

CCCD/CMND số: .....**0751xxxxxxx**..... Ngày cấp:..... **08/07/2021**.....

Nơi cấp: .....**Cục QLHC về TTXH**.....

Quê quán: .....TP. Hồ Chí Minh.....

Nơi thường trú: .....**ấp 5, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai**.....

Số điện thoại: .....**0902xxxxxx**.....

Mối quan hệ với liệt sĩ: .....**Con**.....

Được ủy quyền thờ cúng liệt sĩ: .....**Dương Văn L**.....

Quê quán: .....TP. Hồ Chí Minh.....

Bằng “**Tổ quốc ghi công**” số **1x401km** theo Quyết định số: **1012/TTga** ngày **08 tháng 09 năm 1978** 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   | Dương Văn Ph | 1906     | Mất     | ấp 5, xã Phước Thái | Cha                     |
| 2   | Bùi Thị T    | 1913     | Mất     | ấp , xã Phước Thái  | Mẹ                      |
| 3   | Dương Thị D  | 1960     | 2020    | TP. Hồ Chí Minh     | Con                     |

Phước Bình, ngày..... tháng..... năm 2025

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**

Phước Bình, ngày ... tháng... năm 2025

**Người khai**

(Ký, ghi rõ họ và tên)

**Dương Thị D**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
**SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM**  
Independence - Freedom - Happiness

**CĂN CƯỚC CÔNG DÂN**  
Citizen Identity Card

Số / No. \_\_\_\_\_

Họ và tên / Full name: \_\_\_\_\_

Ngày sinh / Date of birth: \_\_\_\_\_

Giới tính / Sex: \_\_\_\_\_ Quốc tịch / Nationality: \_\_\_\_\_

Quê quán / Place of origin: \_\_\_\_\_

Nơi thường trú / Place of residence: \_\_\_\_\_

Cơ quan ban hành / Issuing authority: \_\_\_\_\_

**Dào dìm nhân dạng / Personal identification**

Ngày, tháng, năm / Date, month, year: \_\_\_\_\_

**CỤC TRƯỞNG CỤC AN ninh SÁT**  
QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VÀ TRẬT TỰ XÃ HỘI  
DIRECTORATE OF POLICE  
MANAGEMENT OF ADMINISTRATION AND SOCIAL ORDER



Ngân tư sát  
Left margin

Ngân tư phải  
Right margin

**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 Thái

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*): **VŨ VĂN Đ**
2. Ngày, tháng, năm sinh: **01/01/19xx** Giới tính: **Nam** Dân tộc: **Kinh**
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân...**0750XXXXXX**.....
4. Nơi cư trú: **Ấp Phước Bình 6**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai
5. Địa chỉ liên lạc: **Ấp Phước Bình 6**, xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai .....
6. Số điện thoại: .....**0361xxxxxx**.....
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):
  - ☐ Lương hưu (*Mức...**Không**...đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
  - ☐ Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (*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: UBND xã Phước Thái

10. Tài khoản ngân hàng

- Tên tài khoản: ... **VŨ VĂN Đ** .....

- Số tài khoản: ... **10788xxxxxxx** ..... Ngân hàng: ..... **Vietinbank** .....

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: .....

2. Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

4. Địa chỉ liên hệ: ....., xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai .....

5. Số điện thoại: .....

6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội: .....

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)

Phước Thái, ngày .... tháng .... năm 2025

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**VŨ VĂN Đ**

Ghi chú:

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

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | <b>CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM</b><br>Độc lập - Tự do - Hạnh phúc<br><b>SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM</b><br>Independence - Freedom - Happiness |
|                                                                                                                                 | <b>CĂN CƯỚC CÔNG DÂN</b><br>Citizen Identity Card                      |
|                                                | Số / No:                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                 | Họ và tên / Full name:                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                 | Ngày sinh / Date of birth:                                                                                                                              |
|                                                                                                                                 | Giới tính / Sex: Quốc tịch / Nationality:                                                                                                               |
|                                                                                                                                 | Quê quán / Place of origin:                                                                                                                             |
| Có giá trị đến:<br>Date of expiry:                                                                                              | Nơi thường trú / Place of residence:                                                                                                                    |
| <b>Đặc điểm nhận dạng / Personal identification:</b>                                                                            |                                                                                                                                                         |
| Ngày, tháng, năm / Date, month, year:                                                                                           |                                                                                                                                                         |
| CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT<br>QUẢN LÝ HÀNH CHÁNH VỀ TRẬT TỰ XÃ HỘI<br>DIRECTOR GENERAL OF THE POLICE<br>MANAGEMENT OF PUBLIC ORDER |                                                                                                                                                         |
|                                                |                                                                                                                                                         |
| Nghân trái<br>Left index finger                                                                                                 | Nghân phải<br>Right index finger                                                                                                                        |