**Mẫu số 23**

**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:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số định danh cá nhân/Chứng minh nhân dân:………………cấp ngày…..tháng…...năm...........nơi cấp...............................................................................

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 Bảo hiểm y tế tỉnh (thành phố): ..................................................cấp ngày……..tháng……..năm …………...

Họ tên người (hoặc tên tổ chức) nhận trợ cấp mai táng: ..

Ngày, tháng, năm sinh: ..

Số định danh cá nhân/Chứng minh nhân dân:…………………..………cấp ngày…..tháng…...năm......nơi cấp....................................................................................

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, đóng dấu)* |