Phụ lục

TỔNG HỢP CÁC MẪU BIỂU

(Kèm theo Thông tư số 21 /2026/TT-BNV ngày 22 tháng 9 năm 2026 của Bộ Nội vụ)

Mẫu số 01	Bản khai của cá nhân hoặc tổ chức đề nghị giải quyết chế độ trợ cấp mai táng đối với cựu chiến binh đã chết
Mẫu số 02	Mẫu Quyết định về việc giải quyết trợ cấp mai táng đối với cựu chiến binh
Mẫu số 03	Mẫu bản khai của cá nhân hoặc tổ chức đề nghị giải quyết chế độ trợ cấp đối với thanh niên xung phong đã chết
Mẫu số 04	Mẫu bản khai của cá nhân hoặc tổ chức đề nghị giải quyết chế độ trợ cấp đối với thanh niên xung phong đã chết
Mẫu số 05	Mẫu Giấy chứng nhận thanh niên xung phong hoàn thành nhiệm vụ trong kháng chiến chống Pháp
Mẫu số 06	Mẫu Quyết định về việc giải quyết trợ cấp mai táng đối với thanh niên xung phong

Mẫu số 01

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

BẢN KHAI CỦA CÁ NHÂN HOẶC TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT CHẾ ĐỘ TRỢ CẤP MAI TÁNG ĐỐI VỚI CỰU CHIẾN BINH ĐÃ CHẾT

1. Họ và tên cựu chiến binh:

Ngày tháng năm sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Chết ngày ..... tháng ..... năm .....

Giấy chứng tử số..... ngày ..... tháng ..... năm ... của .....

2. Cá nhân hoặc tổ chức nhận trợ cấp mai táng:

a) Cá nhân

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh:.....Nam/Nữ: .....

Số định danh cá nhân: . .....

Số điện thoại:.....

Là (ghi rõ mối quan hệ) với cựu chiến binh : .....

b) Tổ chức

Tên tổ chức:.....

Địa chỉ: .....

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

Số điện thoại:.....

.... ngày... tháng... năm...
Xác nhận của UBND cấp xã
Chủ tịch
(Ký tên, đóng dấu)

...., ngày... tháng... năm...
Cá nhân hoặc đại diện tổ chức nhận trợ cấp mai táng
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Mẫu số 02

UBND TỈNH, (TP)….. **SỞ NỘI VỤ** -------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /…	*..., ngày ... tháng ... năm ...*

Số hồ sơ:.../ ….

QUYẾT ĐỊNH
Về việc giải quyết trợ cấp mai táng đối với cựu chiến binh

GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ

Căn cứ Nghị định số 150/2006/NĐ-CP ngày 12 tháng 12 năm 2006 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều Pháp lệnh Cựu chiến binh, được sửa đổi, bổ sung bởi Nghị định số 157/2016/NĐ-CP ngày 24 tháng 11 năm 2016 của Chính phủ;

Căn cứ .....;

Theo đề nghị của.....

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Trợ cấp mai táng đối với cá nhân hoặc tổ chức thực hiện mai táng với số tiền là:

……..

(Bằng chữ: ……*)*

Họ và tên cựu chiến binh:……

Ngày tháng năm sinh: ……

Số định danh cá nhân:……..

Đã chết ngày: ……..

1. Cá nhân thực hiện mai táng

Họ và tên: .....

Số định danh cá nhân: .....

Quan hệ với CCB: .....

2. Tổ chức thực hiện mai táng

Tên tổ chức: …….

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

Ngày tháng năm sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Điều 2. Trưởng phòng ……, đơn vị có liên quan và ông (bà) ..... …… chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: - Như Điều 2; - …. - Lưu: VT,...	**GIÁM ĐỐC** *(Ký tên, đóng dấu)*

Mẫu số 03

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

BẢN KHAI CỦA CÁ NHÂN HOẶC TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT CHẾ ĐỘ TRỢ CẤP MAI TÁNG ĐỐI VỚI THANH NIÊN XUNG PHONG ĐÃ CHẾT

Họ và tên thanh niên xung phong: .....

Ngày tháng năm sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Chết ngày .....tháng.....năm.....

Theo Giấy chứng 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..... cấp ngày ..... tháng.... năm.....

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

Ngày tháng năm sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

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...
Cá nhân hoặc đại diện tổ chức
nhận trợ cấp mai táng
(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 04

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

BẢN KHAI CỦA CÁ NHÂN HOẶC TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT CHẾ ĐỘ TRỢ CẤP MAI TÁNG ĐỐI VỚI THANH NIÊN XUNG PHONG ĐÃ CHẾT

Họ và tên thanh niên xung phong: .....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Số định danh cá nhân: .....

Là thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp đã hoàn thành nhiệm vụ trở về gia đình, thuộc đơn vị thanh niên xung phong:.....

Được công nhận là thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp theo giấy tờ sau:

.....

.....

.....

Chết ngày .....tháng.....năm.....

Theo Giấy chứng tử số:....., ngày.....tháng.....năm.....

của Ủy ban nhân dân cấp xã: .....

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

Ngày tháng năm sinh:.....

Số định danh cá nhân: .....

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 .....
Cá nhân hoặc đại diện tổ chức
nhận trợ cấp mai táng
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 05

TỈNH ĐOÀN, THÀNH ĐOÀN	**ĐOÀN TNCS HỒ CHÍ MINH**
-------	----------
Số: /.....	....., *ngày tháng năm*

GIẤY CHỨNG NHẬN
Thanh niên xung phong hoàn thành nhiệm vụ trong kháng chiến chống Pháp

BAN THƯỜNG VỤ TỈNH (THÀNH) ĐOÀN .....
CHỨNG NHẬN:

Ông (bà): ....., Ngày tháng năm sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Tham gia thanh niên xung phong ngày ..... tháng ..... năm .....

Đã hoàn thành nhiệm vụ trở về gia đình ngày ..... tháng ..... năm .....

Thuộc đơn vị thanh niên xung phong:

.....

Đề nghị các cơ quan chức năng xem xét, giải quyết chế độ, chính sách đối với thanh niên xung phong theo quy định.

....., ngày... tháng... năm....	*....., ngày ....tháng.... năm....*
Xác nhận của Hội (Ban Liên lạc)	**TM. BAN THƯỜNG VỤ**
Cựu TNXP cấp tỉnh	**Bí thư**
Chủ tịch	*(Ký tên, đóng dấu)*
(Ký tên, đóng dấu)	

Mẫu số 06

UBND TỈNH, THÀNH PHỐ **SỞ NỘI VỤ** Số: /.....	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *....., ngày.....tháng.....năm.....*

QUYẾT ĐỊNH
Về việc giải quyết trợ cấp mai táng đối với thanh niên xung phong

GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ

Căn cứ Quyết định số 170/2008/QĐ-TTg ngày 18 tháng 12 năm 2008 của Thủ tướng Chính phủ về chế độ bảo hiểm y tế và trợ cấp mai táng đối với thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp;

Căn cứ .....;

Xét đề nghị của .....,

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Trợ cấp mai táng một lần với số tiền là:.....

(bằng chữ:.....) đối với:

Họ tên cá nhân (hoặc tên tổ chức):.....

Ngày tháng năm sinh:.....

Số định danh cá nhân:.....

Quan hệ với thanh niên xung phong:.....

Họ và tên thanh niên xung phong:.....

Số định danh cá nhân:.....

Được công nhận là thanh niên xung phong thời kỳ kháng chiến chống Pháp theo giấy tờ sau:.....

Chết ngày ....tháng.....năm.....

Theo Giấy chứng tử hoặc trích lục khai tử số:..... ngày.....tháng.....năm.....của Ủy ban nhân dân cấp xã:.....

Điều 2. Các ông (bà): Trưởng phòng ....., đơn vị liên quan và ông (bà).....chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: - Như Điều 2; - ....; - Lưu: VT	**GIÁM ĐỐC** *(Ký tên, đóng dấu)*