**MẪU SỐ 04-B**

**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: ..................................................................................................

Năm sinh: ..........................................................................................................................

Nguyên quán: ...................................................................................................................

Trú quán: ..........................................................................................................................

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 khai tử số …………………………, ngày ……… tháng …. năm ...………

của Ủy ban nhân dân cấp xã .............................................................................................

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

Nguyên quán: ...................................................................................................................

Trú quán (hoặc địa chỉ) .....................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  *……., ngày    tháng    năm***Xác nhận của UBND cấp xãChủ tịch**(Ký tên, đóng dấu) | *……., ngày   tháng    năm***Người (đại diện tổ chức)nhận trợ cấp mai táng**(Ký tên, ghi rõ họ tên) |