**Mẫu số 23** **Phụ lục ban hành kèm theo Thông tư 08/2023/TT-BLĐTBXH**

**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, ghi rõ họ tên)* |