**Mẫu số 08**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BẢN KHAI**

**Để công nhận và giải quyết chế độ thương binh/**

**người hưởng chính sách như thương binh**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Họ và tên:………………………………………………………………….

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:…………………

CCCD/CMND số ……… Ngày cấp…………. Nơi cấp…………………

Quê quán:………………………………………………………………….

Nơi thường trú:……………………………………………………………

Số điện thoại:

Nhập ngũ/tham gia công tác ngày … tháng … năm …

Phục viên (xuất ngũ, chuyển ngành, nghỉ hưu): ngày … tháng … năm

Hiện nay đang hưởng chế độ (bệnh binh, mất sức lao động):

Số lần bị thương:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thông tin bị thương** | **Lần 1** | **Lần 2** | **Lần …..** |
| Ngày tháng năm bị thương |  |  |  |
| Cơ quan, đơn vị khi bị thương |  |  |  |
| Cấp bậc, chức vụ khi bị thương |  |  |  |
| Nơi bị thương |  |  |  |
| Các vết thương |  |  |  |
| Điều trị sau khi bị thương tại |  |  |  |
| Thời gian ra viện |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...*  Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[[1]](#footnote-1)  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** | *.... ngày ... tháng ... năm ...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

1. ***Ghi chú:*** Trường hợp người bị thương thuộc quân đội, công an đã phục viên, xuất ngũ, chuyển ngành, thôi việc thì Ủy ban nhân dân cấp xã xác nhận. Trường hợp người bị thương đang tại ngũ, công tác trong quân đội, công an thì cơ quan đơn vị trực tiếp quản lý xác nhận. [↑](#footnote-ref-1)