

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỜ KHAI CỦA THÂN NHÂN/TỔ CHỨC, CÁ NHÂN LO MAI TÁNG

I. Họ và tên người khai (1):; sinh ngày.... /...../.....; Giới tính:; Quốc tịch:

Mối quan hệ với người chết/người hưởng trợ cấp:.....(2).....

Số định danh/số căn cước công dân/hộ chiếu:.....

Địa chỉ liên hệ (Ghi chi tiết số nhà, phố, tổ, thôn, xã/phường, tỉnh/thành phố):

Số điện thoại liên hệ:.....

II. Họ và tên người chết: Mã số BHXH.....Mã số giấy chứng tử/trích lục khai tử/giấy báo tử:

III. Danh sách thân nhân (Kê khai tất cả thân nhân theo thứ tự con, vợ hoặc chồng, cha đẻ, mẹ đẻ, cha vợ hoặc cha chồng, mẹ vợ hoặc mẹ chồng; thành viên khác trong gia đình mà người tham gia BHXH khi còn sống có nghĩa vụ nuôi dưỡng. Trường hợp thân nhân đã chết thì ghi "đã chết" vào cột "địa chỉ nơi cư trú" và không phải kê khai cột "ngày tháng năm sinh" và 3 cột ngoài cùng bên

Số TT	Họ và tên	Mối quan hệ với người chết (2)	Ngày, tháng, năm sinh		Địa chỉ nơi cư trú, số điện thoại (Chỉ chi tiết số nhà, phố, tổ, thôn, xã/phường, tỉnh/thành phố)	Số định danh/số căn cước công dân/hộ chiếu (3)	Mức thu nhập hằng tháng (4)	Loại trợ cấp tuất đề nghị hưởng (5)	Hình thức nhận tiền trợ cấp tuất hằng tháng (6)
			Nam	Nữ					
1									
2									
...									

phải.

IV. Người nhận trợ cấp mai táng, các khoản trợ cấp một lần; các chế độ BHXH, BHYT của người hưởng đã chết nhưng còn chế độ chưa nhận.

1. Họ và tên người nhận trợ cấp mai táng (7):
2. Họ và tên người được cử nhận các khoản trợ cấp một lần (8):
3. Họ và tên người được cử nhận các chế độ BHXH, BHYT của người hưởng đã chết nhưng còn chế độ chưa nhận: (9)

.....

V. Cam kết của người khai (10): Tôi cam kết Tôi là người được các thân nhân thống nhất ủy quyền lập Tờ khai của thân nhân theo mẫu số 09-HSB. Việc lựa chọn loại trợ cấp tuất đã được từng thân nhân nghiên cứu, quyết định. Tôi xin cam đoan những nội dung kê khai trên đây là đầy đủ, đúng sự thật, nếu sai hoặc có khiếu kiện về sau tôi phải trả lại số tiền đã nhận và chịu trách nhiệm trước pháp luật. Đề nghị cơ quan BHXH xem xét, giải quyết chế độ tử tuất cho gia đình tôi theo quy định./.

(11).....

....., ngày.....tháng.....năm....

....., ngày.....tháng.....năm....

Xác nhận/Chứng thực về chữ ký hoặc điểm chỉ của người khai (12)

Người khai

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên, đóng dấu đối với pháp nhân)

Xác nhận của các thân nhân về việc cử người đại diện kê khai, nhận các khoản trợ cấp một lần (13)

Thân nhân

Thân nhân

Thân nhân

Thân nhân

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên) (Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên) (Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)