**Mẫu số 04B - HBQP**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)*

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

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Về thời gian, địa bàn phục vụ trong Quân đội có hưởng phụ cấp khu vực**

Kính gửi: …………………………………………….(1) ……………………..

Tên tôi là: ……………………………………sinh ngày ……./………/……………….

Mã số BHXH (số sổ BHXH): ……………………………………………………………….

Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp: …………………………………………..

Đơn vị:

………………………………………………………………………………………………..

Có thời gian đóng quân, làm việc ở các địa phương có hưởng phụ cấp khu vực như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thời gian** | | **Số tháng** | **Cấp bậc, chức vụ** | **Đơn vị, địa điểm đóng quân** *(ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)* | **Ghi chú** |
| **Từ tháng năm** | **Đến tháng năm** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tôi cam đoan thời gian kê khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………, ngày .... tháng.... năm…..* **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)* | *……...., ngày …… tháng.... năm……* **NGƯỜI LÀM ĐƠN** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ghi chú:*** (1) Đơn vị cấp Trung đoàn và tương đương trở lên.

*(Mẫu này dùng cho người lao động)*