**Mẫu số 02**

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

**BẢN KHAI1**

**Để công nhận và giải quyết chế độ người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**

**1. Phần khai về người hoạt động cách mạng từ ngày 01 tháng 01 năm 1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945**

Họ và tên: ..................................................................... Bí danh: .....................................

Ngày tháng năm sinh: ....................................Nam/Nữ:....................................................

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

Quê quán:...........................................................................................................................

Nơi thường trú:2 ................................................................................................................

Ngày vào Đảng: ................................... Ngày chính thức:................................................

Nguyên là: ................................................................. Cơ quan, đơn vị: ..........................

Đã nghỉ hưu ngày ... tháng... năm ......

Có thời gian tham gia hoạt động cách mạng từ ngày... tháng... năm... đến ngày ... tháng ... năm ......

Chức vụ khi tham gia hoạt động cách mạng:....................................................................

**2. Phần khai đối với đại diện thân nhân (người thờ cúng) hưởng trợ cấp3**

Họ và tên: .........................................................................................................................

Ngày tháng năm sinh: ....................................Nam/Nữ:....................................................

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

Quê quán:.......................................................................................................................

Nơi thường trú:.................................................................................................................

Số điện thoại: ....................................................................................................................

Mối quan hệ với người hoạt động cách mạng:..................................................................

Người hoạt động cách mạng đã chết ngày ... tháng ... năm ...4./.

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...* Xác nhận của UBND cấp xã 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)* |

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

***Ghi chú:***

1 Áp dụng cho cả 2 trường hợp: Người hoạt động cách mạng còn sống hoặc đã chết.

2 Áp dụng đối với trường hợp người hoạt động cách mạng còn sống.

3 Nếu người hoạt động cách mạng còn sống lập bản khai thì không khai mục này.

4 Người hoạt động cách mạng còn sống thì không khai mục này.