

Mẫu số 01
CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
GIẢI QUYẾT CHẾ ĐỘ BỆNH BINH.

Kính gửi:

Họ và tên.....Năm sinh.....
Nguyên quán.....
Trú quán.....
Nhập ngũ ngày.....tháng.....năm19.....
Đơn vị.....
Quá trình, thời gian phục vụ quân đội (Khai rõ thời gian, đơn vị, địa bàn hoạt động)
.....
.....
.....
.....

Bị bệnh ngày.....tháng.....năm

Trường hợp bị bệnh (khai rõ thời gian bị bệnh trong QĐ).....

Tình trạng bệnh tật hiện nay.....
.....
.....

Tình trạng thương tật (nếu có).....
.....
.....

Hiện nay đã được hưởng chế độ gì ?.....
.....

Hoàn cảnh gia đình, nguyện vọng bản thân.....
.....
.....

Đề nghị các cấp xét cho tôi được giải quyết hưởng chế độ bệnh binh.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

Ngày.....tháng.....năm 200
Người làm đơn.

Xác nhận của Ủy ban ND xã, thị trấn
(Ghi rõ họ tên, chức vụ)