

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

TỜ KHAI CỦA THÂN NHÂN NGƯỜI CHẾT

Mẫu số 09-HBQP

- I- Họ, tên người khai (1):** Nam, nữ: ; sinh ngày: / / ; quan hệ với người chết:
 - Nơi cư trú:
 - Số CMND: do: / / / /
II- Họ, tên người chết: Nam, nữ: ; số sổ BHXH:
 - Sinh ngày: / /
 - Đơn vị công tác khi còn sống:
III- Danh sách thân nhân của người chết (kể 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, người khác mà người tham gia BHXH khi còn sống có trách nhiệm nuôi dưỡng. Trường hợp thân nhân đã chết thì ghi “đã chết tháng... năm...” vào cột địa chỉ nơi cư trú và không phải kê khai cột ngày tháng năm sinh và 3 cột ngoài cùng bên phải):

Số TT	Họ và tên	Sinh ngày, tháng, năm	Quan hệ với người chết	Địa chỉ nơi cư trú (ghi địa chi từ cấp xã trở lên)	Mức thu nhập (2)	Nguồn thu nhập (3)	Nghề nghiệp (4)
1							
2							
3							
4							
...							

Sau khi nghiên cứu quy định của chính sách, tôi đề nghị cơ quan BHXH giải quyết trợ cấp tuất hàng tháng đối với các thân nhân theo thứ tự ưu tiên dưới đây (nếu không có thân nhân đủ điều kiện hưởng trợ cấp tuất hàng tháng thì gạch chéo phần này):

Số TT	Họ và tên	Địa chỉ nơi cư trú (ghi địa chỉ từ cấp xã trở lên)	Số CMND (nếu có)	Ghi chú (5)
1				
2				
...				

Trường hợp thân nhân chưa đủ 15 tuổi hoặc bị mất, hạn chế năng lực hành vi dân sự thì khai bổ sung:

Số TT	Họ và tên thân nhân được hưởng trợ cấp	Họ và tên người đúng nhận trợ cấp	Mối quan hệ của người nhận trợ cấp với người được hưởng trợ cấp	Số CMND
1				
2				
...				

IV- Cam kết của người khai: Trường hợp được hưởng trợ cấp mai tang, trợ cấp chết do TNLD, BNN hoặc trợ cấp tuất một lần, tôi xin thay mặt tất cả thân nhân đứng tên nhận tiền trợ cấp.

Tôi xin cam đoan những nội dung khai trên là đầy đủ, đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung kê khai cũng như trong trường hợp xảy ra tranh chấp về tiền trợ cấp giữa các thân nhân. Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội xem xét, giải quyết chế độ tử tuất cho gia đình tôi theo quy định./.

....., ngày tháng năm

Xác nhận của UBND xã, phường nơi người khai cư trú

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Người khai

(ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng năm

Xác nhận của UBND xã, phường nơi thân nhân
hưởng trợ cấp tuất hằng tháng cư trú (6)

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm

Xác nhận của UBND xã, phường nơi thân nhân
hưởng trợ cấp tuất hằng tháng cư trú (6)

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm

Thủ trưởng cơ quan, đơn vị xác nhận

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

[Signature]