Mẫu 9B

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… | DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG B, C, K (II)  Được hưởng chế độ một lần theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg  *(Kèm theo Công văn đề nghị số…… ngày …… tháng …… năm 200…… của……)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Quê quán** | **Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú** | **Sống hay đã từ trần** | **Số năm được hưởng** | **Mức hưởng (đồng)** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tổng số đối tượng:……………..  Tổng số tiền:……………………  **Người lập danh sách**  *(Ký tên, ghi rõ cấp bậc, hoặc chức vụ)* | *Ngày …… tháng …… năm ……*  ………………………………………...  *(Ký tên, đóng dấu)* |