Mẫu HH1

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

 **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Đề nghị giải quyết chế độ người hoạt động kháng chiến**

 **bị nhiễm chất độc hóa học**

1. **Phần khai về người có công:**

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

Sinh ngày ... tháng ... năm ... ….……Nam/Nữ:……….…

Nguyên quán:……………………………… …………………………....

Trú quán:…………………………………………………………………

Có quá trình tham gia hoạt động kháng chiến như sau:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Thời gian** | **Cơ quan/Đơn vị** | **Địa bàn hoạt động** |
| 1 | Từ tháng … năm … đến tháng … năm … |  |  |
| 2 | … |  |  |

Tình trạng bệnh tật, sức khỏe hiện nay:

………………………………………………………………………….

1. **Phần khai về con đẻ** **(trường hợp người hoạt động kháng chiến sinh con dị dạng, dị tật)**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ tên** | **Năm sinh** | **Tình trạng dị dạng, dị tật bẩm sinh** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…, ngày…tháng…năm…* | *…, ngày…tháng…năm…* |
| Xác nhận của xã, phường………………………………… Ông (bà)………………………………………hiện cư trú tại……………, có …..con đẻ dị dạng, dị tật cụ thể như sau:……………………………………………………………...…………………………………………………………….. | **Người khai***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |
| **TM.UBND****Quyền hạn, chức vụ người ký***(Chữ ký, dấu)***Họ và tên**  |  |