Mẫu số 01

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI HƯỞNG CHẾ ĐỘ TRỢ CẤP KHÓ KHĂN ĐỘT XUẤT**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 14/2013/TTLT-BCA-BTC*

*ngày 30 tháng 12 năm 2013 của Bộ Công an - Bộ Tài chính)*

Kính gửi: (1) ......................................................................................................

Tên tôi là:.............................................Nhập ngũ tháng..... ........năm..............

Cấp bậc: .......................................Đơn vị: ........................................................

Nơi cư trú của gia đình: ....................................................................................

Hiện nay gia đình tôi có (2): .............................................................................

...............................................................................................................................

 Căn cứ Thông tư liên tịch số 14/2013/TTLT-BCA-BTC ngày 30 tháng 12 năm 2013 của Bộ Công an - Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện Nghị định số 87/2013/NĐ-CP ngày 30 tháng 7 năm 2013 của Chính phủ quy định chế độ, chính sách đối với gia đình, thân nhân hạ sĩ quan, chiến sĩ đang phục vụ có thời hạn trong Công an nhân dân thì ............................................... đủ điều kiện xét trợ cấp khó khăn đột xuất.

 Kính đề nghị Thủ trưởng các cấp xem xét, giải quyết chế độ trợ cấp khó khăn đột xuất đối với gia đình tôi theo quy định./.

*....................., ngày ....... tháng ....... năm .......*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA****UBND CẤP XÃ** (3)*(ký tên, đóng dấu)* | **XÁC NHẬN CỦA****CHỈ HUY ĐƠN VỊ** (4)*(ký, ghi rõ họ tên)* | **NGƯỜI KHAI***(ký, ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú: (1). Thủ trưởng Công an đơn vị, địa phương có thẩm quyền quyết định trợ cấp khó khăn đột xuất.*

*(2). Ghi rõ lý do: có bố, mẹ, vợ hoặc chồng, con ốm đau, nằm viện hoặc từ trần hoặc gia đình gặp tai nạn, hỏa hoạn, thiên tai...*

*(3). Xác nhận nêu rõ mức độ thiên tai, hỏa hoạn... hoặc các trường hợp bị tai nạn ốm đau từ 01 tháng trở lên.*

*(4). Cấp tiểu đoàn (độc lập), trung đoàn hoặc tương đương.*