

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Giải quyết thêm chế độ trợ cấp**

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh Tây Ninh.

**1. Thông tin người đề nghị**

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh:.....Giới tính:.....

CCCD/CMND số: ..... Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Quê quán:.....

Nơi thường trú: .....

Số điện thoại:.....

Hiện đang hưởng chế độ:.....

Đề nghị giải quyết thêm chế độ:.....

**2. Thông tin về chế độ thương binh**

Là thương binh có tỷ lệ tổn thương cơ thể: .....

Ngày tháng năm bị thương: .....

Cấp bậc, chức vụ khi bị thương:.....

Cơ quan, đơn vị khi bị thương: .....

Đã được cấp Giấy chứng nhận thương binh số ... ngày ... tháng... năm ... của.....

**3. Thông tin về chế độ bệnh binh**

Là bệnh binh có tỷ lệ tổn thương cơ thể:.....

Cấp bậc, chức vụ khi bị bệnh: .....

Cơ quan, đơn vị khi bị bệnh: .....

Đã được cấp Giấy chứng nhận .....

**4. Thông tin về chế độ mất sức lao động**

Tỷ lệ tổn thương cơ thể: .....

Theo Biên bản giám định y khoa số ... ngày ... tháng ... năm ... của Hội đồng giám định y khoa.

Đề nghị Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh Tây Ninh xem xét, giải quyết theo thẩm quyền./.

....., ngày... tháng... năm...  
Xác nhận của UBND .....

.....  
hiện thường trú tại .....

và có chữ ký trên bản khai là đúng.

**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**  
(Chữ ký, dấu)

....., ngày... tháng... năm...  
**Người khai**  
(Ký, ghi rõ họ và tên)

---

**Ghi chú:**

Mục 2, 3, 4: Người thuộc đối tượng nào thì khai vào mục tương ứng.

<sup>1</sup> Sở Lao động - Thương binh và Xã hội nơi thường trú.