**Mẫu số 01**

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

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ đối với những người hoạt động không chuyên trách thôi đảm nhiệm chức danh sau khi sáp nhập để thành lập thôn, tổ dân phố mới**

Họ và tên …………………………………..Sinh ngày..........................................................

Hộ khẩu thường trú ..........................................................................................................

Chứng minh nhân dân số (hoặc số thẻ căn cước) ...........................................................

Cấp ngày ……tháng …….năm ……….nơi cấp (tỉnh) .......................................................

Là người hoạt động không chuyên trách từ tháng …….năm …….đến tháng………  năm…….1, giữ các chức danh sau (ghi theo thứ tự thời gian cho đến trước khi nghỉ):

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

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

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

Tại thôn (tổ dân phố) ………………………..xã ................................................................

huyện …………………………………….tỉnh Thanh Hóa.

Đề nghị các cơ quan chức năng xem xét, giải quyết cho tôi được hưởng chính sách hỗ trợ theo Nghị quyết số 48/2017/NQ-HĐND ngày 12/7/2017 của HĐND tỉnh về việc ban hành chính sách hỗ trợ đối với những người hoạt động không chuyên trách thôi đảm nhiệm chức danh sau khi sáp nhập để thành lập thôn, tổ dân phố mới.

Hồ sơ gồm có 2:

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

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

Tôi xin cam đoan những nội dung trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………, ngày…… tháng ……năm 20...* **NGƯỜI KHAI** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

------------------------

1 Trường hợp thời gian giữ chức danh những người hoạt động không chuyên trách bị gián đoạn từ 12 tháng trở lên thì thời gian trước gián đoạn không kê khai để tính hưởng chính sách hỗ trợ

2 Các loại giấy tờ, tài liệu (nếu có) chứng minh thời gian, quá trình đảm nhiệm chức danh người hoạt động không chuyên trách ở thôn, tổ dân phố (bản sao lý lịch của cá nhân, hồ sơ đảng viên, danh sách chi trả phụ cấp, quyết định phê duyệt, công nhận kết quả bầu cử ...)