**Mẫu số 07a-CSSK**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 13/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC)*

|  |  |
| --- | --- |
| Đơn vị………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: ………/QĐ- | *………….., ngày tháng năm 20...* |

*Số hồ sơ …………*

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc cấp tiền để mua phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình**

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN ĐƠN VỊ**

Căn cứ Nghị định số 31/2013/NĐ-CP ngày 09 tháng 4 năm 2013 của Chính phủ quy định chi tiết, hướng dẫn thi hành một số điều của Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng;

Căn cứ Thông tư liên tịch số 13/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC ngày 03 tháng 6 năm 2014 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, Bộ Tài chính hướng dẫn chế độ điều dưỡng phục hồi sức khỏe, cấp phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình đối với người có công với cách mạng và thân nhân; quản lý các công trình ghi công liệt sĩ;

Xét đề nghị của ……………………….,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Cấp tiền để mua phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình đối với các đối tượng người có công và thân nhân người có công như sau:

Số người: ……………………

(Bằng chữ: ……………………………………………………..)

Số tiền: ………………………. (Bằng chữ:…………….)

Trong đó:

- Thương binh: Số người: ………….. Số tiền: ……………………..

- Bệnh binh: Số người: …………... Số tiền: ……………………..

*(Theo danh sách đính kèm)*

**Điều 2.** Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan và các ông (bà) có tên trong danh sách chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như điều 2; - Lưu: | **GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

**Mẫu số 07b-CSSK**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 13/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC)*

**DANH SÁCH NGƯỜI CÓ CÔNG VỚI CÁCH MẠNG VÀ THÂN NHÂN ĐƯỢC CẤP PHƯƠNG TIỆN TRỢ GIÚP, DỤNG CỤ CHỈNH HÌNH**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số ……./QĐ... ngày ... tháng ... năm ....của ....)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Số TT | Họ và tên | Nơi quản lý trợ cấp | Số hồ sơ NCC | Số Sổ theo dõi trang cấp | Loại phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình | Niên hạn sử dụng | Số tiền |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Đối với Sở LĐTBXH trường hợp lập danh sách, ký xác nhận như sau:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRƯỞNG PHÒNGNGƯỜI CÓ CÔNG** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | **TRƯỞNG PHÒNGTÀI CHÍNH***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | *…, ngày ... tháng ... năm ...***GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

*Đối với Phòng LĐTBXH trường hợp lập danh sách, ký xác nhận như sau:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | …, ngày .... tháng .... năm ....**TRƯỞNG PHÒNG LĐTBXH***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

***Hướng dẫn:*** *Trường hợp Phòng LĐTBXH lập danh sách bỏ thông tin cột*

**Mẫu số 09-CSSK**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 13/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC)*

|  |  |
| --- | --- |
| Đơn vị ………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**DỰ TOÁN KINH PHÍ HÀNG NĂM CẤP PHƯƠNG TIỆN TRỢ GIÚP, DỤNG CỤ CHỈNH HÌNH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tên đơn vị cấp huyện và Trung tâm thuộc Bộ | Tổng số đối tượng được cấp | Loại phương tiện được cấp | Tổng dự toán kinh phí |
| Chân tháo khớp hông | Chân giả trên gối | Nhóm Chân tháo khớp gối | Chân giả dưới gối có bao da đùi | Chân giả dưới gối dây đeo số 8 | Chân giả tháo khớp cổ chân | Tay giả tháo khớp vai | Tay giả trên khuỷu | Tay giả dưới khuỷu | ……….. | Vật phẩm phụ |
| Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí | Số đối tượng | Kinh phí |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cộng |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BIỂU** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | *…….., ngày .... tháng ... năm ...***GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

**Ghi chú**: - Trường hợp Phòng LĐTBXH hoặc Trung tâm thì bỏ cột số 1

 - Cột 2 = Cột 3 + Cột 5 + Cột 7 + ... + Cột 23

 - Cột 25 = Cột 4 + Cột 6 + Cột 8 + ... + Cột 24