**Mẫu số 04C-HBQP**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)*

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

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Về thời gian, địa bàn phục vụ trong Quân đội có hưởng phụ cấp khu vực**

Kính gửi: …………………………(1)………………………….

Tên tôi là: …………………………………………….. sinh ngày ……../……./.............

Hiện cư trú tại ……………………………………………………………………………..

Là (vợ hoặc chồng) …………………………… đồng chí ………………………………

Sinh ngày ……./……/……. Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp:.................

Mã số BHXH (số sổ BHXH):………………. Chết ngày ………./……/………………..

Có thời gian đóng quân, làm việc ở các địa phương có hưởng phụ cấp khu vực như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Số tháng** | **Cấp bậc, chức vụ** | **Đơn vị, địa điểm đóng quân***(Ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)* | **Ghi chú** |
| **Từ tháng năm** | **Đến tháng năm** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Tôi cam đoan thời gian kê khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *........, ngày … tháng.... năm …..***THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)* | **CƠ QUAN NHÂN SỰ***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *…., ngày … tháng .... năm ….***NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ghi chú:*** (1) Đơn vị cấp Trung đoàn tương đương trở lên.

***(Mẫu này dùng để thân nhân người lao động đứng khai khi lập hồ sơ giải quyết chế độ***