Mẫu HS4

|  |  |
| --- | --- |
| **....................**  **TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | Số hồ sơ:……./…..… |

**BẢN TRÍCH LỤC HỒ SƠ NGƯỜI HOẠT ĐỘNG**

**KHÁNG CHIẾN BỊ NHIỄM CHẤT ĐỘC HÓA HỌC**

**1. Người hoạt động kháng chiến**

Họ và tên:……………………..………..…..……

Sinh ngày ... tháng ... năm ... .…….…Nam/nữ:……………….…..

Nguyên quán:………………………………………………………

Trú quán :…………..………………………….………………….

Nhập ngũ/tham gia kháng chiến ngày ... tháng ... năm ...

Giấy tờ chứng minh có thời gian hoạt động ở chiến trường: ……………

Cơ quan/Đơn vị :……………………………………………………

Tình trạng bệnh tật theo hồ sơ (\*):

…………………………………………………………………………

Biên bản giám định y khoa số:………. ngày ... tháng ... năm ... của ….

Tỷ lệ suy giảm khả năng lao động do nhiễm CĐHH: …………………

Giấy chứng nhận bị nhiễm CĐHH số: ………. ngày ... tháng ... năm ... của…

Trợ cấp đối với ông (bà) ………………….…. từ ngày ... tháng ... năm ...

Trợ cấp, phụ cấp khác (nếu có):…………………………………

Chế độ khác đang hưởng:………………………………………..

**2. Con đẻ của người tham gia kháng chiến**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và tên | Năm sinh | Tình trạng dị dạng, dị tật | Tỷ lệ suy giảm KNLĐ do ảnh hưởng CĐHH | Thời điểm hưởng trợ cấp hàng tháng | Thời điểm hưởng BHYT | Ghi chú |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Hồ sơ được lưu tại Sở Lao động - Thương binh và Xã hội ……………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày tháng năm*  **GIÁM ĐỐC**  *(Chữ ký, dấu)*  **Họ và tên** |

***Ghi chú:*** *(\*)* Ghi rõ vô sinh; không có vợ hoặc chồng; đã có con trước khi tham gia kháng chiến sau khi về địa phương không sinh con được; sinh con bị dị dạng, dị tật; mắc bệnh liên quan đến nhiễm chất độc hóa học..