

.....
.....(1)

**DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG TỪ TRẦN ĐỀ NGHỊ
TRỢ CẤP MAI TÁNG PHÍ**

theo Quyết định số 49/2015/QĐ-TTg

*(Kèm theo Công văn đề nghị số....ngàytháng năm
20..... của.....)*

Số TT	Họ và tên	Năm sinh	Quê quán	Nơi thường trú	Số Quyết định hưởng trợ cấp một lần	Ngày, tháng, năm từ trần	Mức hưởng (đồng)

- Tổng số đối tượng:.....

....., ngày.... tháng....năm....

Người lập danh sách

(Ký tên, ghi rõ cấp bậc, hoặc chức vụ)

.....

.....(2)

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú: - Mẫu này dùng cho cấp xã trở lên.

- (1) Cấp đề nghị.

- (2) Chức vụ người ký.