Mẫu số 01)

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ HƯU TRÍ**

Theo Nghị định số 23/2012/NĐ-CP ngày 03/4/2012 của Chính phủ

**Kính gửi:** (1)………………………………………………………….

Tên tôi là: …………………………………………..Bí danh: …………..Nam, nữ:..........

Thuộc đối tượng (quân nhân, cơ yếu):.......................................................................

Ngày, tháng, năm sinh:………/………./…………Số CMND........................................

Quê quán:...................................................................................................................

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:................................................................................

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

Nhập ngũ, tuyển dụng: ngày…… tháng…….năm…………….Đơn vị, cơ quan khi nhập ngũ, tuyển dụng (c,d,e,f)

Phục viên, xuất ngũ; chuyển ngành; thôi việc: ngày …… tháng……….năm............... ;

Tái ngũ: ngày ……. tháng ……….năm………., đơn vị (c,d,e,f)...................................

Phục viên, xuất ngũ: ngày …… tháng ………. năm……….

Ngày chấp hành xong án tù giam đối với đối tượng bị tù giam; hoặc chuyển về trung tâm điều dưỡng thương binh:……../……./……………

Đơn vị trực tiếp tham gia chiến đấu (cấp d, e, f….): .................................................

Thời gian trực tiếp tham gia chiến đấu: từ tháng………./….. đến………../................

Địa bàn chiến đấu (huyện, tỉnh):.................................................................................

Tổng số thời gian công tác có đóng BHXH:……..năm…….tháng; trong đó thời gian phục vụ quân đội …….. năm………….tháng.

Cấp bậc, chức vụ, cơ quan, đơn vị khi phục viên, xuất ngũ, thôi việc; hoặc chuyển về trung tâm điều dưỡng thương binh; hoặc bị tòa kết án tù giam:....................................................................................................................

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

Đã được hưởng chính sách: (2).................................................................................

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

Đã được hưởng chế độ bảo hiểm y tế hoặc chưa được hưởng chế độ BHYT:.........

Giấy tờ kèm theo gồm:...............................................................................................

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

Tôi làm đơn này đề nghị các cấp xem xét, quyết định cho tôi được hưởng chế độ hưu trí hàng tháng theo quy định tại Nghị định số 23/2012/NĐ-CP của Chính phủ.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……., ngày …. tháng …. năm……**NGƯỜI LÀM ĐƠN**(Ký, ghi rõ họ tên) |

***Ghi chú:***

(1) - Ủy ban nhân dân xã, phường nơi đăng ký hộ khẩu thường trú.

(2) - Ghi rõ: phục viên, xuất ngũ, thôi việc, thương binh, bệnh binh, mất sức lao động, hưu trí.