**24.Giải quyết mai táng phí đối với đối tượng trực tiếp tham gia kháng chiến chống Mỹ cứu nước nhưng chưa được hưởng chính sách của Đảng và Nhà nước theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg ngày 8/11/2005 của Thủ tướng Chính phủ.**

**a. Trình tự thực hiện:**

**Bước 1:**Thân nhân đối tượng làm đơn đề nghị có xác nhận của chính quyền địa phương xã (phường) kèm thủ tục hồ sơ theo qui định gửi UBND cấp xã nơi cư trú.Trong thời hạn 05 ngày làm việc,Ủy ban nhân dân cấp xã có trách nhiệm kiểm tra, thẩm định hồ sơ và có công văn đề nghị kèm theo hồ sở gửi UBND cấp huyện (Mẫu 7C)

**Bước 2:**Trong thời hạn 10 ngày làm việc, Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội tiếp nhận hồ sơ, kiểm tra, thẩm định hồ sơ, tổng hợp báo cáo ủy ban nhân dân cùng cấp xét duyệt có công văn đề nghị (Mẫu 8C) kèm danh sách đối tượng được hưởng mai táng phí (Mẫu 9E) gửi Sở Lao động TB&XH.

**Bước 3:** Sở Lao động- TB&XH trong thời hạn 10 ngày làm việctiếp nhận, xem xét hồ sơ và ban hành quyết định hưởng chế độ mai táng phí.

**b. Các thức thực hiện:** Trực tiếp tại Bộ phận Tiếp nhận và trả kết quảUBND cấp xã

**c. Thành phần, số lượng hồ sơ:**

***\* Thành phần hồ sơ bao gồm:***

1- Đơn đề nghị của thân nhân đối tượng có xác nhận của chính quyền địa phương;

2- Bản sao có chứng thực giấy chứng tử;

3- Công văn đề nghị của UBND xã ( phường) nơi đối tượng cư trú ( mẫu số 7C).

4- Bản sao có chứng thực một trong các giấy tờ sau: Danh sách hưởng chế độ trợ cấp một lần theo Quyết định 290/2005/QĐ-TTg ngày 8/11/2005; một trong các quyết định hưởng trợ cấp một lần như (phục viên, xuất ngũ, thôi việc, trợ cấp một lần); quyết định hưởng chế độ BHYT theo quy định tại Thông tư này (do UBND huyện, thành phố sao);

5- Công văn đề nghị của chủ tịch UBND huyện, thành phố ( mẫu 8C) kèm theo danh sách đối tượng được hưởng (mẫu 9E).

***d Số lượng hồ sơ:*** 01 (bộ).

**e. Thời hạn giải quyết:** 25 ngày kể từ khi nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

**f. Đối tượng:** Cá nhân, tổ chức.

**g. Cơ quan thực hiện:**

- Cơ quan hoặc người có thẩm quyền quyết định theo quy định: UBND tỉnh

- Cơ quan trực tiếp thực hiện TTHC: Sở Lao động- TB&XH

- Cơ quan phối hợp: Sở Tài chính.

**h. Kết quả:** Quyết định hành chính.

**i. Phí, lệ phí:** Không.

**j. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

Mẫu 7C: Công văn đề nghị của UBND xã, phường, thị trấn.

Mẫu 8C: Công văn đề nghị của UBND huyện, thành phố.

Mẫu 9E: Danh sách đối tượng được hưởng chế độ mai táng phí.

*(Thông tư số 191/2005/TTLT-BQP-BLĐTBXH-BTC ngày 07/12/2005)*

**k. Yêu cầu, điều kiện:** Không.

**l. Căn cứ pháp lý:**

- Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg ngày 8/11/2005 của Thủ tướng Chính phủ về chế độ chính sách đối với một số đối tượng trực tiếp tham gia kháng chiến chống Mỹ cứu nước nhưng chưa được hưởng chính sách của Đảng và Nhà nước.

- Thông tư số 191/2005/TTLT-BQP-BLĐTBXH-BTC ngày 07/12/2005 của liên Bộ Quốc phòng, Bộ Lao động -TBXH, Bộ Tài chính.

**Mẫu 7C**

|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN**  ……………………….    Số:............... /UB-XN  V/v xác nhận và đề nghị đối tượng hưởng mai táng phí theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *………, ngày….. tháng….. năm 200….* |
|  |  |

Kính gửi:……………………………………..

Căn cứ vào Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg ngày 08 tháng 11 năm 2005 của Thủ tướng Chính phủ; Thông tư liên tịch số 191/2005/TTLT-BQP-BLĐTBXH-BTC ngày 07 tháng 12 năm 2005 của Liên Bộ Quốc phòng - Lao động - Thương binh và Xã hội - Tài chính;

Căn cứ đề nghị của thôn (bản, ấp, tổ dân phố…) ……………………………… BCH Hội Cựu chiến binh và Hội đồng Chính sách xã (phường),

Ủy ban nhân dân xã (phường)…………………………….. đã tổ chức xét duyệt kỹ hồ sơ đối tượng, nhất trí xác nhận và đề nghị cho:

Ông (bà)………………………………………….. Sinh năm ….………………

Quê quán: ………………………………………………………………………

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

Là thân nhân của Ông (bà)………………………………………………………

Đã từ trần ngày….. tháng….. năm…… tại ………………………………………

Là đối tượng được hưởng chế độ mai táng phí theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg

*(Có hồ sơ kèm theo)*

Đề nghị cấp trên xem xét và giải quyết

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:**  -  -  -  - Lưu…... | **TM. UBND……………………**  **CHỦ TỊCH**  *(Ký tên, đóng dấu)* |

**Mẫu 8C**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….  ……………………….    Số: /CV  V/v đề nghị giải quyết chế độ mai táng phí theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    *………, ngày….. tháng….. năm 200….* |
|  |  |

K***ính gửi:*** ……………………………………..

……………………………………..

Căn cứ Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg ngày 08 tháng 11 năm 2005 của Thủ tướng Chính phủ; Thông tư liên tịch số 191/2005/TTLT-BQP-BLĐTBXH-BTC ngày 07 tháng 12 năm 2005 của Liên Bộ Quốc phòng - Lao động - Thương binh và Xã hội - Tài chính,

……………………………………. đề nghị xem xét, giải quyết chế độ mai táng phí cho các đối tượng có thời gian tham gia kháng chiến chống Mỹ như sau:

- Tổng số đối tượng: ………..……………………………………………………

- Tổng số tiền: ………..…………….……………………………………………

Các đối tượng trên đã được xét duyệt theo quy định.

*(Danh sách trích ngang và hồ sơ kèm theo).*

Đề nghị ………………………………………. xem xét giải quyết.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:**  -  -  -  - Lưu…... | ……………………………  *(Ký tên, đóng dấu)* |

Mẫu 9E

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..  ………………………….. | **DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG ĐỀ NGHỊ CHẾ ĐỘ MAI TÁNG PHÍ**  **Theo Quyết định số 290/2005/QĐ-TTg**  *(Kèm theo Công văn đề nghị số……….. ngày ….. tháng …. năm 200…. của…...)* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Quê quán** | **Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú** | | **Ngày, tháng, năm từ trần** | **Mức hưởng** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| Tổng số đối tượng:………………………………………..    **Người lập danh sách**  *(Ký tên, ghi rõ cấp bậc, hoặc chức vụ)* | | | | | *Ngày .….. tháng ….. năm …..*    ……………………………………….  *(Ký tên, đóng dấu)* | | |