Mẫu BB6

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

­­­­

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy chứng nhận bệnh tật và giải quyết chế độ bệnh binh**

**đối với quân nhân đã xuất ngũ bị bệnh cũ tái phát dẫn đến tâm thần**

*(Dùng cho đại diện thân nhân của người bị bệnh tâm thần)*

Kính gửi: ................................................................

**1. Phần khai về người bị bệnh tâm thần**

Họ và tên:……………………………..

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

Nguyên quán:……………………………………………………………..

Trú quán:…………………………………………………………………..

Nhập ngũ, tham gia công tác ngày ... tháng ... năm ...

Cơ quan, đơn vị khi bị bệnh:…………………………………………….

Bị bệnh ngày … tháng … năm ………….…

Nơi bị bệnh:……………………………………………………………

Các bệnh chính *(ghi theo bệnh án hoặc giấy ra viện*):……………………

……………………………………………………………………..……,

Kèm theo các giấy tờ : .......................................(2)....................................

**1. Phần khai đối với đại diện thân nhân người bị bệnh tâm thần**

Họ và tên:……………………………..

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

Nguyên quán:…………………………………………………………….

Trú quán:………………………………………………………………….

Mối quan hệ với người bị bệnh tâm thần:………………………………

Tôi đề nghị cấp giấy chứng nhận bệnh tật và giải quyết chế độ bệnh binh cho ông (bà)…………………./.

|  |  |
| --- | --- |
| *…, ngày…tháng…năm…*  Xác nhận của UBND ….……….ông (bà) là quân nhân xuất ngũ bị mắc bệnh tâm thần và ông (bà) …………………là đại diện thân nhân của người bị bệnh hiện cơ trú tại……………nội dung đơn đề nghị là đúng.  **TM. UBND….**  *(Chữ ký, dấu)*  **Họ và tên** | *…, ngày…tháng…năm…*  **Người làm đơn**  *(Ký tên)*  **Họ và tên** |