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

**GIẤY ỦY QUYỀN**

**I. NGƯỜI ỦY QUYỀN**

Thân nhân đủ điều kiện hưởng trợ cấp một lần của ông (bà) ……………………………. đã từ trần ngày …/ …/ ….., có tên sau đây:

1. Ông (Bà) ……………………. Nam/Nữ, sinh ngày ….…/ ……../ ……; là (2) …………………;

2. Ông (Bà) ……………………. Nam/Nữ, sinh ngày ….…/ ……../ ……; là (2) …………………;

3. Ông (Bà) ……………………. Nam/Nữ, sinh ngày ….…/ ……../ ……; là (2) …………………;

4. Ông (Bà) ……………………. Nam/Nữ, sinh ngày ….…/ ……../ ……; là (2) …………………;

**II. NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**

Họ và tên: …………………………………………………….. sinh ngày ……./ ………/ ………….

Số CMND/số căn cước công dân/hộ chiếu/: ……………………cấp tại ………………………….

cấp ngày .../ …./ ……… Nơi cư trú (ghi rõ số nhà, xóm, xã, huyện, tỉnh):

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

Số điện thoại liên hệ: ....................................................................................................................................

**III. NỘI DUNG ỦY QUYỀN**

Lập tờ khai của thân nhân theo Mẫu số 02 và nhận tiền trợ cấp một lần theo Nghị định số     /2020/NĐ-CP ngày... tháng... năm 2020 của Chính phủ quy định chế độ trợ cấp đối với nhà giáo đã nghỉ hưu chưa được hưởng chế độ phụ cấp thâm niên trong lương hưu.

Chúng tôi cam đoan chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc ủy quyền của mình và cam kết không khiếu nại về sau./.

|  |  |
| --- | --- |
| *…., ngày … tháng … năm …* | *…., ngày … tháng … năm …* |
| **Xác nhận của chính quyền xã/thị trấn***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | **Người ủy quyền***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Người được ủy quyền***(Ký, ghi rõ họ tên)* |