

**Mẫu số 04B - HBQP**  
(Ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

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

-----

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**  
**Về thời gian, địa bàn phục vụ trong Quân đội có hưởng phụ cấp khu vực**

Kính gửi: .....(1).....

Tên tôi là: ..... sinh ngày ...../...../.....

Mã số BHXH (số sổ BHXH): .....

Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp: .....

Đơn vị:

.....

Có thời gian đóng quân, làm việc ở các địa phương có hưởng phụ cấp khu vực như sau:

Thời gian		Số tháng	Cấp bậc, chức vụ	Đơn vị, địa điểm đóng quân (ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)	Ghi chú
Từ tháng, năm	Đến tháng, năm				

Tôi cam đoan thời gian kê khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

....., ngày .... tháng.... năm .....  
**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

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

**Ghi chú:** (1) Đơn vị cấp Trung đoàn và tương đương trở lên.

(Mẫu này dùng cho người lao động)