**Mẫu số 01b** (Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 18/2015/TTLT-BTP-BTC-TTCP ngày 14/12/2015 hướng dẫn thực hiện trách nhiệm bồi thường của Nhà nước trong hoạt động quản lý hành chính)

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

————————————

**ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG THIỆT HẠI**

*(đối với trường hợp người bị thiệt hại chết)*

Kính gửi:………...............*(Tên cơ quan có trách nhiệm bồi thường)*

Tên tôi là:…………………………………………………..………………

Địa chỉ:..........................................................................................................

Là: ……….. (Ghi rõ quan hệ với người bị thiệt hại là: vợ, chồng, cha đẻ, mẹ đẻ, cha nuôi, mẹ nuôi, con đẻ, con nuôi, người trực tiếp nuôi dưỡng người bị thiệt hại, người được người bị thiệt hại trực tiếp nuôi dưỡng).

Được sự ủy quyền của những người sau (nếu có):

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

Căn cứ (nêu tên văn bản quy định tại Điều 3 Thông tư liên tịch số 18/2015/TTLT-BTP-BTC-TTCP ngày 14/12/2015 của Bộ Tư pháp, Bộ Tài chính và Thanh tra Chính phủ), tôi đề nghị Quý cơ quan xem xét, giải quyết bồi thường thiệt hại theo quy định của Luật Trách nhiệm bồi thường của Nhà nước, bao gồm các khoản sau:

**1. Yêu cầu thu thập văn bản xác định hành vi trái pháp luật của người thi hành công vụ**

(Trong trường hợp cơ quan nhà nước có thẩm quyền đã ban hành văn bản xác định hành vi trái pháp luật của người thi hành công vụ nhưng người bị thiệt hại không có khả năng cung cấp văn bản đó).

**2. Thiệt hại do tổn thất về tinh thần**……………………………………....

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

**3. Chi phí cho việc cứu chữa, bồi dưỡng, chăm sóc người bị thiệt hại trước khi chết (nếu có)** …………………………………………………….........

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

*(Kèm theo hồ sơ bệnh án, hóa đơn, chứng từ, xác nhận liên quan đến các chi phí trên)*

**4. Khoản tiền cấp dưỡng cho những người mà người bị thiệt hại đang thực hiện nghĩa vụ cấp dưỡng (nếu có)**…………………………………………

*(Kèm theo giấy tờ chứng minh những khoản tiền cấp dưỡng trên)*

**5. Chi phí mai táng**…………………………………………………………

…………………………………………………………................................

*(Kèm theo giấy chứng tử)*

**6. Tổng cộng số tiền đề nghị bồi thường** ……………………………….....

……………………………………………………………………………

Đề nghị Quý Cơ quan xem xét, giải quyết bồi thường thiệt hại cho Tôi theo quy định của pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của UBND xã, phường, thị trấn**  *(Về mối quan hệ giữa người yêu cầu bồi thường và người bị thiệt hại đã chết)*  *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* | *…….. ngày….. tháng….. năm…….*  **Người yêu cầu bồi thường**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |