#### Mẫu số 28

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ[[1]](#footnote-2)**

**Xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội................[[2]](#footnote-3)

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

CCCD/CMND số ……….. Ngày cấp……….. Nơi cấp

Số điện thoại:

Nơi thường trú:[[3]](#footnote-4)

Là [[4]](#footnote-5)……………… của liệt sĩ: ……………… Năm sinh

Quê quán: xã ….....…huyện ………………….. tỉnh

Nhập ngũ (hoặc tham gia cách mạng) ngày ….. tháng ….. năm

Đơn vị:

Hy sinh ngày …….. tháng ……. năm ...….. tại

Hài cốt liệt sĩ …………………………… đang được an táng tại

Vị trí mộ

**Thông tin đề nghị xác định:**

Các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin

Đề nghị Sở Lao động - Thương binh và Xã hội xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin theo nguyện vọng gia đình./.

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...*  Xác nhận của UBND cấp xã  Ông (bà)………………..... hiện thường trú tại.………… và có chữ ký trên bản khai là đúng.  **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** | *.... ngày ... tháng ... năm ...* **Người khai** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

#### 

1. ***Ghi chú:***

   Áp dụng đối với trường hợp đại diện thân nhân liệt sĩ hoặc người hưởng trợ cấp thờ cúng liệt sĩ. [↑](#footnote-ref-2)
2. Nơi quản lý hồ sơ liệt sĩ. [↑](#footnote-ref-3)
3. Liệt kê các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin. [↑](#footnote-ref-4)
4. Ghi rõ mối quan hệ với liệt sĩ. [↑](#footnote-ref-5)