#### Mẫu số 29

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

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

**GIẤY 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)

1. Đối với tổ chức:[[3]](#footnote-4)

Tên tổ chức:

Người đại diện theo pháp luật:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

2. Đối với cá nhân:[[4]](#footnote-5)

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

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

Số điện thoại:

Nơi thường trú [[5]](#footnote-6):

3. Được đại diện thân nhân liệt sĩ hoặc người hưởng trợ cấp thờ cúng liệt sĩ ủy quyền xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin đối với liệt sĩ:

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

Quê quán:

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

Đơn vị:

Ngày tháng năm hy sinh………… ...….. tại

Phần 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 2

Đề nghị Sở Lao động - Thương binh và Xã hội xem xét, giải quyết./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *.... ngày ... tháng ... năm ...***Tổ chức/cá nhân đề nghị***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

####

1. ***Ghi chú:***

 Áp dụng đối với trường hợp tổ chức, cá nhân được ủy quyền. [↑](#footnote-ref-2)
2. Nơi quản lý hồ sơ liệt sĩ. [↑](#footnote-ref-3)
3. Áp dụng đối với tổ chức đề nghị, cá nhân không khai mục này. [↑](#footnote-ref-4)
4. Áp dụng đối với cá nhân đề nghị, tổ chức không khai mục này. [↑](#footnote-ref-5)
5. Liệt kê các căn cứ để xác định hài cốt liệt sĩ còn thiếu thông tin. [↑](#footnote-ref-6)