**Mẫu LS3**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Xác nhận liệt sĩ đối với trường hợp** *(hy sinh hoặc mất tin, mất tích)...........*

Kính gửi:.....................(1).................

**1. Phần khai về người hy sinh** *(hoặc mất tin mất tích):*

Họ và tên:..................................... Bí danh ...........................................................

Sinh ngày... tháng... năm....................... Nam/Nữ: ...............................................

Nguyên quán: ........................................................................................................

Tham gia công tác hoặc nhập ngũ ngày......... tháng......... năm ...........................

Nơi cư trú trước khi hy sinh *(hoặc mất tin, mất tích):..........................................*

Cơ quan, đơn vị quản lý khi hy sinh *(hoặc mất tin, mất tích):* .............................

Thời điểm hy sinh *(hoặc mất tin, mất tích)* ngày...... tháng...... năm ...................

Nơi hy sinh *(hoặc mất tin, mất tích)* .....................................................................

**2. Phần khai đối với đại diện thân nhân hoặc người thờ cúng:**

Họ và tên: ..............................................................................................................

Sinh ngày... tháng... năm................. Nam/Nữ: .....................................................

Nguyên quán: ........................................................................................................

Trú quán: ...............................................................................................................

Mối quan hệ với người hy sinh *(hoặc mất tin, mất tích):* .....................................

Nguồn tin cuối cùng nhận được về người mất tin, mất tích (nếu có) và giấy tờ kèm theo gồm: .............................................................................................................

Đề nghị xác nhận liệt sĩ đối với ông (bà)............................................................ /.

|  |  |
| --- | --- |
| *..., ngày... tháng... năm...* Xác nhận của UBND............................... Ông (bà)................................. hiện cư trú tại............................................................. **TM. UBND... Quyền hạn, chức vụ người ký** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** | *..., ngày... tháng... năm...* **Người làm đơn** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

***Ghi chú:*** (1) Tên cơ quan, đơn vị có thẩm quyền cấp giấy báo tử.