**Mẫu số 13**

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

**BẢN KHAI**

**Để công nhận liệt sĩ đối với trường hợp hy sinh**

**1. Phần khai đối với đại diện thân nhân hoặc người được ủy quyền**

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

Ngày tháng năm sinh: .................................... Nam/Nữ: ...................................................

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

Quê quán: ............................................................................................................................

Nơi thường trú: ....................................................................................................................

Số điện thoại: ........................................................................................................................

Mối quan hệ với người hy sinh:1 ..........................................................................................

**2. Phần khai về người hy sinh**

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

Ngày tháng năm sinh: .................................... Nam/Nữ: ...................................................

Quê quán: ............................................................................................................................

Nơi thường trú: ....................................................................................................................

Hy sinh ngày ........................................................................................................................

Cấp bậc, chức vụ khi hy sinh: .............................................................................................

Cơ quan, đơn vị quản lý trước khi hy sinh2: ........................................................................

Nơi hy sinh:3 ........................................................................................................................

Trường hợp hy sinh: ............................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *...., 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)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ghi chú:***

1 Ghi rõ mối quan hệ với người tham gia CM: cha, mẹ, vợ, chồng, con hoặc người thờ cúng.

2 Ghi rõ từ cấp Đại đội trở lên (đối với quân đội, công an) hoặc trung đội (đối với dân quân, du kích).

3 Nơi hy sinh ghi rõ thôn hoặc xóm, xã, huyện, tỉnh.