**Mẫu số 15**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Bằng “Tổ quốc ghi công”**

Kính gửi: ....................................

**1. Thông tin người đề nghị**

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

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

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

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

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

Mối quan hệ với người được đề nghị: ..................................................................................

**2. Thông tin người hy sinh được đề nghị cấp Bằng**

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

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

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

Ngày tháng năm hy sinh .................................... tại ............................................................

Cấp bậc/chức vụ: ................................................................................................................

Cơ quan, đơn vị khi hy sinh: ...............................................................................................

**3. Giấy tờ, thông tin kèm theo1**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...*Xác nhận của UBND cấp xãThông tin người đề nghị và 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 Giấy tờ quy định tại các điểm a, b, c, d khoản 1 Điều 21 Nghị định này.