**Mẫu số 06**

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

**BẢN KHAI**

**Để bổ sung tình hình thân nhân trong hồ sơ liệt sĩ**

Họ và tên người đề nghị: ............................................................................................................

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

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

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

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

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

Quan hệ với liệt sĩ: ..................................................................................................................

**1. Thông tin về liệt sĩ:**

Họ và tên liệt sĩ: ......................................................................................................................

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

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

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

Ngày tháng năm hy sinh: .........................................................................................................

Bằng Tổ quốc ghi công số ........ Quyết định số ....... ngày.... tháng... năm ...... của Thủ tướng Chính phủ.

**2. Tình hình thân nhân đề nghị bổ sung:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Số CCCD/CMND /GKS** | **Mối quan hệ với liệt sĩ** | **Nơi thường trú** *(Nếu chết ghi rõ thời gian)* | **Hoàn cảnh hiện tại1** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...*Xác nhận của UBND cấp xãNội dung khai 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 Ghi rõ hoàn cảnh hiện tại: cô đơn không nơi nương tựa, mồ côi cha mẹ, đi học, khuyết tật...