**Mẫu số 17**

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Giải quyết chế độ đối với vợ hoặc chồng liệt sĩ đi lấy chồng hoặc vợ khác**

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh ………1…….

**1. Thông tin người đề nghị**

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

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

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

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

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

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

Là vợ (chồng) ......................................................................................của liệt sĩ.

Đã lấy chồng (vợ) khác từ ngày … tháng … năm …

Hiện đang hưởng chế độ ưu đãi:...........................................................................

**2. Thông tin liệt sĩ**

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

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

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

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

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

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

Đã được cấp Bằng “Tổ quốc ghi công” số ……..…..theo Quyết định số…..…. ngày … tháng … năm … của Thủ tướng Chính phủ.

**3. Thông tin về thân nhân liệt sĩ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Năm mất** | **Nơi thường trú** | **Mối quan hệ với liệt sĩ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ...., 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 Sở LĐTBXH nơi người làm đơn thường trú.