#### Mẫu số 25

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp bổ sung hoặc cấp lại giấy chứng nhận.............[[1]](#footnote-1)..........**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi:………….................[[2]](#footnote-2)

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

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

Quê quán

Nơi thường trú:

Số điện thoại:

Tôi là[[3]](#footnote-3)

Đã được hưởng trợ cấp theo quyết định số [[4]](#footnote-4)

Đề nghị được cấp bổ sung/cấp lại Giấy chứng nhận [[5]](#footnote-5)

Lý do[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày... tháng... năm...*Xác nhận cơ quan, đơn vị có thẩm quyền[[7]](#footnote-7)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/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)***Họ và tên** | *.... ngày ... tháng ... năm ...***Người làm đơn***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

 |

####

1. ***Ghi chú:***

 Ghi rõ loại giấy chứng nhận đề nghị cấp bổ sung/cấp lại (Giấy chứng nhận thương binh, Giấy chứng nhận thân nhân liệt sĩ...). [↑](#footnote-ref-1)
2. Ủy ban nhân dân cấp xã nơi thường trú/cơ quan có thẩm quyền. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi rõ diện người có công (thương binh, bệnh binh, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học....). [↑](#footnote-ref-3)
4. Ghi rõ số Quyết định hưởng trợ cấp, ngày tháng năm, nơi cấp. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ghi rõ loại giấy chứng nhận đề nghị cấp bổ sung/cấp lại (Giấy chứng nhận thương binh, Giấy chứng nhận thân nhân liệt sĩ...). [↑](#footnote-ref-5)
6. Ghi rõ lý do đề nghị cấp lại/cấp bổ sung. [↑](#footnote-ref-6)
7. Cơ quan, đơn vị quản lý trực tiếp xác nhận đối với người đang công tác trong quân đội, công an. UBND cấp xã xác nhận đối với người có công hoặc thân nhân liệt sĩ do ngành LĐTBXH quản lý. [↑](#footnote-ref-7)