**Mẫu số 45**

|  |  |
| --- | --- |
| …………… **ỦY BAN NHÂN DÂN……… -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ……/GXN-… | *…, ngày … tháng … năm …* |

**GIẤY XÁC NHẬN THÂN NHÂN NGƯỜI CÓ CÔNG**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn ……………………………………… xác nhận:

Ông (bà) ……………………………………………………………………………………………..

Ngày tháng năm sinh: …………………………………………………….. Nam/nữ: ……………

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

Quê quán: ……………………………………………………………………………………………

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

Là1 …………………… của ông (bà)2: …………………………………………………………….

Ông (bà)3 ……………………………… là4 …………………… theo Quyết định số: ……… ngày …… tháng …… năm …… của ……………………./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** |

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

1 Ghi rõ mối quan hệ với người có công.

23 Tên người có công.

4 Ghi cụ thể diện đối tượng người có công (ví dụ thương binh, liệt sĩ, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học...).