附件1

【正面】

烈士评定通知书

×烈字第 号

：

于 年 月 日因 牺牲，根据《 》第 条第 款第 项规定的条件，已于 年 月 日被 评定为烈士。 年 月 日退役军人事务部复核通过。

请按规定给予其遗属抚恤优待。

×××× 20××年×月×日

抄送：

【反面】

烈士信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生日期 | |  | | | 身份证号 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | 入党（团）  时 间 | |  | | |
| 参加工作  （入伍）  日 期 | |  | | | 生前所在  单位及职务 | |  | | |
| 牺牲日期 | |  | | | 月基本工资 | |  | | |
| 牺牲情形  简要情况 | |  | | | | | | | |
| 所获功勋荣誉表彰情况 | |  | | | | | | | |
| 亲属信息 | 与烈士的关系 | 姓名 | 年龄 | 户籍所在地 | | | 所在单位及职务 | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| 填表人 | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 备考 | |  | | | | | | | |