**Mẫu số 39**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………… TÊN CƠ QUAN -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: ……/GXN-.... | *…, ngày … tháng … năm …* |

**GIẤY XÁC NHẬN**

**Bị dị dạng, dị tật bẩm sinh**

Ông (Bà)…………………………………………………………………………………

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

CCCD/CMND/giấy khai sinh 1 số ………… Ngày cấp ……… Nơi cấp……………….

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

Bị dị dạng, dị tật bẩm sinh2:…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

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

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

***Ghi chú:***

1 Giấy khai sinh chỉ dùng cho đối tượng dưới 14 tuổi.

2 Ghi đủ và đúng tên dị dạng, dị tật bẩm sinh theo quy định tại phần III Phụ lục V Nghị định này.