Mẫu số 03

|  |  |
| --- | --- |
| **........................... (1)**  **........................... (2)** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  ***..................., ngày ....... tháng ....... năm .......*** |

**GIẤY CHỨNG NHẬN**

**ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC HƯỞNG CHẾ ĐỘ MIỄN HỌC PHÍ**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 14/2013/TTLT-BCA-BTC*

*ngày 30 tháng 12 năm 2013 của Bộ Công an - Bộ Tài chính)*

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường .....................................................................

huyện (quận): ..........................................tỉnh (thành phố) ...............................

(2) ............................................................................ chứng nhận và giới thiệu:

Cháu (chữ in hoa): .............................................................................................

Sinh ngày: ................/ ............/ .............. Nam, nữ: ..........................................

Học sinh lớp: ............... Trường: .......................................................................

Xã (phường) ...................huyện (quận) .................. tỉnh (thành phố)................

Là con của đồng chí: .................................Nhập ngũ tháng ...........năm...........

Cấp bậc: ..........................................Đơn vị: .....................................................

Căn cứ Thông tư liên tịch **s**ố 14/2013/TTLT-BCA-BTC ngày 30 tháng 12 năm 2013 của Bộ Công an - Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện Nghị định số 87/2013/NĐ-CP ngày 30 tháng 7 năm 2013 của Chính phủ quy định chế độ, chính sách đối với gia đình, thân nhân hạ sĩ quan, chiến sĩ đang phục vụ có thời hạn trong Công an nhân dân, cháu ................................................... đủ điều kiện hưởng chế độ miễn học phí.

Kính đề nghị Ban Giám hiệu Trường .................................................... thực hiện chế độ miễn học phí đối với cháu ...................................................... từ tháng ......... năm ........ đến tháng ......... năm ......... theo quy định./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  *(ký, ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú: (1). Đơn vị cấp trên của đơn vị có thẩm quyền cấp Giấy chứng nhận đối tượng được hưởng chế độ miễn học phí..*

*(2). Đơn vị có thẩm quyền cấp Giấy chứng nhận đối tượng được hưởng chế độ miễn học phí (cấp trung đoàn và tương đương).*