



Hiếu về trái tim

www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)



Kính gửi: Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: Đức Anh Duy
Ngày sinh: 19/9/2002. Nơi sinh: Ôn môn
Đang học lớp: Trường:
Thường trú tại số nhà: 116 Đường: Thái Thị Hân
Phường(xã): Long Hưng Quận, (Huyện): Ôn môn
Thành phố/Tỉnh: Cần Thơ
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0766 923377 - 079 548 2969 (Duy)
2. Họ tên cha: Đỗ Lidi Năm sinh: DT:
Nghề nghiệp: Thu nhập bình quân/tháng:
3. Họ tên mẹ: Trần Thị Bích Hạnh Năm sinh: 1976 DT: 0766 923377 (Me)
Nghề nghiệp: làm thuê Thu nhập bình quân/tháng:
4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: DT:
(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

5. Hoàn cảnh gia đình:

- Số người ở chung với bệnh nhân: (không kể cha mẹ), ghi rõ họ tên, tuổi, nghề nghiệp, thu nhập và mối quan hệ.

Table with 6 columns: STT, Họ và tên, Năm sinh, Mối quan hệ, Nghề nghiệp, Thu nhập bình quân/năm. Row 1: 1, Âu Thị Mỹ Nhung, 2004, Em, Đang Học, 10 triệu.

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu [] Thuê [] Của người khác []
+ Diện tích: (m²), làm bằng nền... tường... mái...
+ Vật dụng gia đình: Tivi... (cái), tủ lạnh... (cái), máy tính... (cái)
+ Phương tiện đi lại: xe máy... (chiếc), xe đạp... (chiếc)
+ Đất đai/cây trồng: diện tích... (m²)
+ Những đặc điểm khác:

Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:.....

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

1 năm

2 năm

3 năm

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có

không

- **Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):**

Tôi - Trần Thị Bích Hạnh mẹ của cháu anh Duy anh Duy bị bệnh tim, em - tôi thì đang gặp khó khăn ruộng đất, sống nhờ làm thuê tôi sống cô một mình làm thuê nuôi 2 con nhỏ 1 đứa thì bị bệnh còn đứa thứ 2 thì đang đi học, nay - tôi làm đơn này gửi đến Hội Bảo Trợ Bệnh nhân nghèo - TP Hồ Chí Minh, xin xét và giúp đỡ cho tôi, Tôi định thành - lập Biệt thự.

- **Phản kể về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):**

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiếu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Ngày 20 tháng 4 năm 2020

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Hạnh
Trần Thị Bích Hạnh

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)
Long Hưng, ngày 20 tháng 4 năm 2020

TM. UBND PHƯỜNG
CHỦ TỊCH



Đặng Văn Tặng