



TỔ CHỨC TRẢ LẠI TUỔI THƠ
GIVING IT BACK TO KIDS

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày tháng... ..năm.....

Kính gửi: - Tổ chức Trả Lại Tuổi Thơ
(Giving It Back To Kids)

1. Họ tên bệnh nhân: Đông Đăng PHA
 Ngày sinh: 19/06/2016 Nơi sinh: Đức Thọ
 Đang học lớp: không Trường: không
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): Hành Tín Đông Quận,(Huyện): Nghĩa Hành
 Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
 Điện thoại (nếu không có hãy ghi số người quen): 0979436530
 2. Họ tên cha: Đông Văn Ghe Năm sinh: 1981
 Nghề nghiệp: nông Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: Lê Thị Thủy Năm sinh: 1980
 Nghề nghiệp: nông Thu nhập bình quân/tháng:

4. 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.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
	<u>Đông Gia Thuận</u>	<u>2016</u>	<u>Em</u>	<u>học sinh</u>	
	<u>Đông Gia Huy</u>	<u>2017</u>	<u>Em</u>	<u>học sinh</u>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- Diện tích: 100.....(m²), làm bằng nền xi măng tường gạch mái tôn.....
- + Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy 1.....(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 mổ: không
- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)



