



ĐƠN XIN TRỢ GIÚP CHI PHÍ MỔ TIM

An Hòa; Ngày... 22... tháng... 3... năm 2021



- Quý thầy về đái đim
- Tô chú c trả lại trả thờ
- Kinh gửi: - Sở y tế TP.X.H. Hải Phòng
- Nhà tài trợ: H. B.N.N. TP. Hồ Chí Minh
- Bệnh viện: Hoàn Mỹ TP. Nam
- Quý thầy ở VINA CAPITAL.

Họ và tên bệnh nhân: TÔ HOÀNG NHƯ
 Ngày, tháng, năm sinh: 2/8/2020. Nơi sinh: Đền Văn ở Kluz Hải
 Hải Phòng

Đang học lớp: Trường: (C. nhỏ)
 Công việc (nếu có): Thu nhập:
 Địa chỉ:
 + Thường trú tại; Số nhà: Đường:
 Phường, xã: An Hòa Quận, huyện: An Lão;
 + Tạm trú tại: Số nh: Đường:
 Phường, xã: Quận, huyện:
 Điện thoại: Nhà riêng: Di động:
 Nhà bên cạnh: Nguyễn Thị Huệ Di động/Mobile: 0394.223.725;
 Họ tên Cha: Tô Văn Đim Năm sinh: 2/3/1992;
 (Hoặc người giám hộ) Năm sinh:
 Nghề nghiệp: làm ruộng Thu nhập:
 Họ tên Mẹ: Hoàng Thị Hằng Yên Năm sinh: 11/8/1991;
 (Hoặc người giám hộ) Năm sinh:
 Nghề nghiệp: làm ruộng Thu nhập:
 Khả năng gia đình đóng góp tiền vào chi phí mổ: Hoàn cảnh gia đình: xin khai rõ như sau: Đền Văn ở Kluz Hải Hải Phòng. Hoàn cảnh gia đình: xin khai rõ như sau: Đền Văn ở Kluz Hải Hải Phòng. Hoàn cảnh gia đình: xin khai rõ như sau: Đền Văn ở Kluz Hải Hải Phòng.

Nay gia đình tôi xin Quý cơ quan cứu xét và hỗ trợ mổ tim cứu cháu vượt qua căn bệnh hiểm nghèo.

Xin chân thành cảm ơn.

Xác nhận của chính quyền địa phương



KT. CHỦ TỊCH PHÓ CHỦ TỊCH

Trần Hưng

Người làm đơn

Đàm

Tô Văn Đàm