

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN XÁC NHẬN

Hộ gia đình khó khăn

Kính gửi: - Ban nhân dân ấp Tân Đại, xã Hiếu Tử
- Ủy ban nhân dân xã Hiếu Tử, huyện Tiểu Cần.

Tôi tên: Phạm Thị Liên, sinh năm: 1976.

CCCD số: 084176008035, cấp ngày: 19/02/2022 tại Cục Cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội.

Địa chỉ: Ấp Tân Đại, xã Hiếu Tử, huyện Tiểu Cần, tỉnh Trà Vinh.

Nay tôi làm đơn này xin trình bày nội dung sự việc như sau:

Tôi có bốn người con, ba con đã lớn có cuộc sống riêng, phần cuộc sống khó khăn nên các con tự làm tự nuôi thân, còn một đứa con gái nhỏ tên là Nguyễn Thị Hồng Mai, sinh ngày 19/03/2016 bị bệnh tim bẩm sinh từ nhỏ, vợ chồng tôi vì thương con nên cố gắng chữa trị, hai năm về trước chồng tôi đã chết, một mình tôi phải lo cho con bệnh nằm viện thường xuyên, nay con lại bị hẹp van tim, một mình tôi không thể chi trả chi phí khám chữa bệnh.

Nay tôi làm đơn này gửi đến quý cơ quan, xin quý cơ quan vui lòng xác nhận cho hộ gia đình tôi thuộc diện rất khó khăn.

Lý do: Để bổ túc hồ sơ miễn giảm chi phí chữa bệnh cho cháu Nguyễn Thị Hồng Mai điều trị tại Bệnh Viện Tim Tâm Đức.

Trong khi chờ đợi sự xác nhận của quý cơ quan, tôi xin chân thành biết ơn.

Hiếu Tử, ngày 03 tháng 03 năm 2025

XÁC NHẬN CỦA BND ẤP

Người làm đơn

Mã...Đã...phạm...thị...liên...đang...số...hương...cơ...
...chức...nhân...dân...ấp...tân...đại...
.....
.....
.....

liên

Phạm Thị Liên

XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ

phạm...thị...liên...cơ...hương...cơ...địa...chức...nhân...dân...ấp...tân...đại...
...đang...hiếu...tử...ngày...03...tháng...03...năm...2025
.....
.....
.....

T.M. ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ

CHỦ TỊCH

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực: 1054/01 SCT/BS

Ngày...tháng...năm...2025

CÔNG CHỨNG VIỆN

VĂN PHÒNG

CÔNG CHỨNG

CÔNG CHỨNG

TRÀ VINH



Lâm Văn Kiển

Phạm Trường Long