



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



Kính gửi : Quý Hiệu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** *Thỳnh Gia Minh*
Ngày sinh: *22-10-2017* **Nơi sinh:** *Sơn Tây, Sơn Tây, Quảng Ngãi*
Đang học lớp: *2C* **Trường:** *Trường Tiểu học Sơn Tây*
Thường trú tại số nhà: *Đoàn 01, Thôn Diên Niên* **Đường:**
Phường(xã): *Sơn Tây* **Quận,(Huyện):** *Sơn Tây*
Thành phố/Tỉnh: *Quảng Ngãi*
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): *0985.188.455*
2. **Họ tên cha:** *Thỳnh Ngọc Đình* **Năm sinh:** *1987* **ĐT:** *0985.188.455*
Nghề nghiệp: *Nông* **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. **Họ tên mẹ:** *Thạm Thị Kim Thúc* **Năm sinh:** *1987* **ĐT:** *0935.005.146*
Nghề nghiệp: **Thu nhập bình quân/tháng:**
4. **Họ tên Người giám hộ:** **Năm sinh:** **ĐT:**
(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

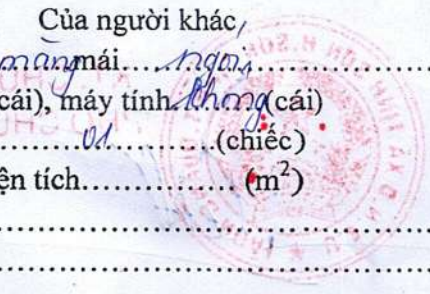
5. Hoàn cảnh gia đình:

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

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
<i>01</i>	<i>Thỳnh Thơm Gia Thy</i>	<i>2011</i>	<i>Anh ruột</i>	<i>học sinh</i>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác,
- + Diện tích: *60* (m²), làm bằng nền *gạch* tường *xi măng* mái *ngói*
- + Vật dụng gia đình: Tivi *01* (cái), tủ lạnh *01* (cái), máy tính *không* (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy *01* (chiếc), xe đạp *01* (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
- + Những đặc điểm khác:



Thỳnh Ngọc Đình

