

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN XÁC NHẬN  
GIA ĐÌNH THUỘC DIỆN HỘ ĐẶC BIỆT KHÓ KHĂN**

Kính gửi: Ủy ban Nhân dân xã, phường... Dư Hồng Lĩnh.....

Xác nhận cho gia đình tôi:

Ông (bà): Đỗ Thu Huyền.....

Sinh ngày 19 tháng 02 năm 1989.....

Có con là: Đông Minh Đăng.....

Sinh ngày 19 tháng 11 năm 2022.....

Hộ khẩu thường trú tại: 18 Dân lập, Dư Hồng Lĩnh, Lê Chân, Hải Phòng

Hoàn cảnh gia đình (gia đình có bao nhiêu con, con còn đi học không? Bệnh nhân là con thứ mấy của gia đình? Tình trạng của bé hiện tại, việc học tập của bé? Sức khỏe của bé ảnh hưởng thế nào đến cuộc sống và công việc của cha mẹ? Gia đình phát hiện bệnh của bé khi nào? Đã đi khám những đâu? Bao nhiêu lần? Lần tái khám gần nhất là khi nào? Nhà diện tích bn? Máy tăng? Cha mẹ làm mướn (cụ thể là làm những việc gì), thu nhập khoảng bao nhiêu? Khả năng đóng góp vào chi phí mổ của bé.....)

Gia đình có 2 con con lớn học mầm non 4 tuổi cháu bé là Đông Minh Đăng  
Khi mới sinh con đã được bác sĩ phát hiện tim bẩm sinh vào 26/4/2023  
Khi con 5 tháng tuổi thì bị mắc bệnh Kawasaki con đã điều trị tại Viện  
Tim Trung ương vào ngày 4/6/2023 con được các bác sĩ viện Tim Thủ Đức chuẩn đoán  
thông liên thời cần thực hiện phẫu thuật sức khỏe con yếu hay đi viện. Bố cháu  
đi đi thăm ba mẹ con ở cũng ở ngoài thuê căn nhà 50m2 thuê hợp giá đi từ  
quán bánh mì sáng của mẹ cháu thuê giá chỉ 4.500.000 tháng gia đình rất khó khăn  
không có khả năng đóng góp vào chi phí mổ cho con.

Đề nghị Trung tâm Công tác xã hội và Quỹ Bảo trợ trẻ em Hải Phòng xem xét hỗ

trợ kinh phí phẫu thuật Tim bẩm sinh cho cháu:

Đông Minh Đăng.....

.....Hp....., ngày 01 tháng 02 năm 2024

**UBND XÃ, PHƯỜNG**

(Chỉ xác nhận về hoàn cảnh rồi

Ký, đóng dấu)



*[Handwritten signature]*

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*[Handwritten signature]*

Đỗ Thu Huyền

**PHÓ CHỦ TỊCH**

Trần Chi Kim Liên