



Dán hình của
bệnh nhi: 3x4
(Đóng dấu giáp
lai)

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

Kính gửi : Quỹ Hiểu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: *Nguyễn Minh Khanh*
 Ngày sinh: ..18/01/2025..... Nơi sinh: *Thôn Dân Lương xã Thiệu Chính - Thiệu Hải - TH*
 Đang học lớp: *Mới Sinh* Trường:
 Thường trú tại số nhà: Đường:
 Phường(xã): *Xã Thiệu Chính* Quận(Huyện): *Thiệu Hải*
 Thành phố/Tỉnh: *Thanh Hóa*
 Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): *0985.877.033*
 2. Họ tên cha: *Nguyễn Đình Huynh* Năm sinh: *1989* ĐT: *0985.877.033*
 Nghề nghiệp: *Tự do* Thu nhập bình quân/tháng:
 3. Họ tên mẹ: *Nguyễn Thị Hồi* Năm sinh: *1988* ĐT:
 Nghề nghiệp: *Tự do* 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 ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
1	<i>Nguyễn Đình Huynh</i>	<i>1989</i>	<i>chồng</i>	<i>Tự do</i>	
2	<i>Nguyễn Hồi</i>	<i>1988</i>	<i>Vợ</i>	<i>Tự do</i>	
3	<i>Nguyễn Gia Linh</i>	<i>2012</i>	<i>con</i>	<i>Học sinh</i>	
4	<i>Nguyễn Cát Tiên</i>	<i>2018</i>	<i>con</i>	<i>Học sinh</i>	*
5	<i>Nguyễn Già Bé</i>	<i>2020</i>	<i>con</i>	<i>Học MN</i>	
6	<i>Nguyễn Minh Khanh</i>	<i>2024</i>	<i>con</i>	<i>mới sinh</i>	

- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
- + Diện tích:(m²), làm bằng nềntườngmái
- + Vật dụng gia đình: Tivi(cái), tủ lạnh(cái), máy tính(cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy(chiếc), xe đạp(chiếc)
- + Đất đai/cây trồng:diện tích (m²)
- + Những đặc điểm khác:

Và chúng tôi lại lao động từ do - cũng việc Ichango
đã định khích thu nhập quá thấp. Vợ tôi thường
xuyên cửa Vienna châm sút châu Á. Vì vậy kinh tế
gấp nhiều khó khăn.

- Phần kê về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần v.vv.)

- Sau khi sinh và hiện tai cháu Nguyễn Minh Khang bị bệnh tim bẩm sinh nặng phải điều trị bệnh nhiều lần ở bệnh viện Hiện nay cháu đang điều trị bệnh tại bệnh viện E Hà Nội

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiểu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Nguyễn Xuân Hồng

Ngày 02 tháng 04 năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Huy nh
Nguyễn Định Huỳnh