

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

Kính gửi: Ủy ban Nhân dân xã, phường..... Hoa Bình.....

Xác nhận cho gia đình tôi:

Ông (bà):..... HOÀNG HIỮU ĐẠI.....

Sinh ngày..... 01..... tháng..... 05..... năm..... 1990.....

Có con là:..... HOÀNG THỊ MINH KHUÊ.....

Sinh ngày..... 23..... tháng..... 06..... năm..... 2022.....

Hộ khẩu thường trú tại: Thôn Bưởi Bình - xã Hoa Bình, huyện Vĩnh Bảo, TP

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 tầng? 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 tôi có 2 con, con lớn đang học trung năm non xã Hoa Bình. Bệnh nhân là con thứ 2. Hiện tại cháu được 12 tháng tuổi 6 kg, sức khỏe yếu thường xuyên đi nôn. Ngày 08/10/2022 gia đình phát hiện cháu bị tím bầm, sưng cháu đã đi khám tại BV đa khoa VB, BV nhi Huế HP, BV nhi TW. Lần tái khám gần nhất ngày 4/6/2023. Cháu đã đi khám 8 lần. Nhà tôi diện tích 30m² 1 tầng, cha làm lao động tự do thu nhập 8 triệu 1 tháng, mẹ ở nhà chăm con. Khả năng đóng góp vào chi phí mổ khoảng 2 triệu. Hiện tại gia đình tôi rất khó khăn.

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: HOÀNG THỊ MINH KHUÊ.....

UBND XÃ, PHƯỜNG

(Đề nghị Ghi xác nhận về hoàn cảnh rồi mới

Ký, đóng dấu)

Nai Phụng..., ngày 23..... tháng 06..... năm 2023

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)

UBND xã Hoa Bình xác nhận sống dân Hoàng Hữu Đại

Có hộ khẩu thường trú tại xã Hoa Bình, huyện Vĩnh Bảo Hoàng Hữu Đại

Thành Phố Hải Phòng có đơn tiếp nhận



PHÓ CHỦ TỊCH

Đoàn Như Poãn