

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... *Phường Lý Quang Hùng Bàng HP*

Xác nhận cho gia đình tôi:

Ông (bà):... *Nguyễn Thị Lương*.....

Sinh ngày... *02*... tháng... *03*... năm... *1988*.....

Có con là:... *Nguyễn Bình An*.....

Sinh ngày... *28*... tháng... *11*... năm... *2020*.....

Hộ khẩu thường trú tại: *T2 Hưng Vương Phường Lý Hùng Bàng HP*

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? Mấy 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 có 3 cháu, 2 cháu lớn đang đi học Bệnh nhân là cháu thứ 3. Thể trạng cháu rất yếu hay ốm đau. Từ khi phát hiện cháu bị bệnh tim bẩm sinh ở tháng thứ 8 khi mang bầu mẹ cháu đã đi khám sát nhau nơi và nhiều lần khi sinh cháu mẹ phải nghỉ làm ở nhà để chăm sóc. Mọi chi phí đều phụ thuộc vào bố cháu hoặc cách gia đình khó khăn nên cháu có nhà phải đi thuê nhà 4m<sup>2</sup> hàng thu nhập của bố cháu 7000.000<sup>đ</sup>/tháng không đủ chi phí nên gia đình không có khả năng đóng góp chi phí mổ.*

Đề nghị Quỹ Bảo trợ trẻ em Hải Phòng xem xét hỗ trợ kinh phí phẫu thuật Tim bẩm sinh cho cháu: *Nguyễn Bình An*.....

*Hải Phòng*..., ngày *27*... tháng *3*... năm 2023

**UBND XÃ, PHƯỜNG**  
(Ghi xác nhận về hoàn cảnh rồi  
Ký, đóng dấu)

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

*Kính thưa Chủ Nguyễn Thị Lương  
Đang ký NKTT số T2 Hưng Vương, Phường Lý  
Hùng Bàng, Hải Phòng. Ngày 29/3/2023  
(6 hoặc) bệnh khó khăn T.M. UBND phường  
nhé đơn trình bày xác định*



*Nguyễn Thị Lương*

**PHÓ CHỦ TỊCH**  
*Nguyễn Thanh Tùng*