

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Quảng Ngãi, ngày 19 tháng 9 năm 2025

ĐƠN XIN XÁC NHẬN HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN

(Về hoàn cảnh khó khăn của gia đình bé Trần Phạm Nhã My để xin giảm viện phí)

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã Tư Nghĩa.

Tôi tên là: TRẦN THỊ BÈ..... Sinh ngày: 20-08-1984.....

CCCD số: 051184 006731....., cấp ngày: 04/12/2024.....

Nơi cấp: Bộ Công An.....

Hộ khẩu thường trú: xóm 3, thôn Thu xã, xã Tư Nghĩa, Quảng Ngãi.....

Chỗ ở hiện nay: xóm 3, thôn Thu xã, xã Tư Nghĩa, Quảng Ngãi.....

Là mẹ của bé: TRẦN PHẠM NHÃ MỸ.....

Tôi xin trình bày sự việc như sau (4):

..... Thân tại bé TRẦN PHẠM NHÃ MỸ được bác sĩ bệnh viện Hoàn Mỹ
..... chuẩn đoán em bị tim bẩm sinh yếu cầu mổ sớm cho bé nhưng
..... gia đình tôi trong hoàn cảnh khó khăn: mẹ thất nghiệp và bị bệnh
..... trầm cảm, không có tài sản tích lũy.....

Kính mong quý cơ quan tạo điều kiện giúp đỡ, tôi xin chân thành cảm ơn!

Xác nhận của UBND xã Tư Nghĩa

Nguyễn Văn Quang

Người làm đơn

Trần Thị Bè
Trần Thị Bè