UBND XÃ/PHƯỜNG/
THỊ TRẤN Hội Sơn

Số 48 /GCN-HN.HCN

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

Hội Sơn, ngày 14 tháng 3 năm 2022

GIẤY CHỨNG NHẬN HỘ NGHÈO, HỘ CẬN NGHÈO

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19 tháng 6 năm 2015;

Căn cứ Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 22 tháng 11 năm 2019;

Căn cứ Nghị định số 07/2021/NĐ-CP ngày 27 tháng 01 năm 2021 của Chính phủ quy định chuẩn nghèo đa chiều giai đoạn 2021 - 2025;

Căn cứ kết quả rà soát hộ nghèo, hộ cận nghèo hằng năm trên địa bàn, Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn Hội Sơn chứng nhận;

Hộ gia đình ông/bà: Thái Bá Tuấn Dân tộc: Kinh.

Số CCCD/CMND: 187200858 Ngày cấp: 27/01/2010

Nơi thường trú: Thôn 2, xã Hội Sơn, huyện Anh Sơn, tỉnh Nghệ An

I. Danh sách các thành viên trong hộ gia đình

STT	Họ và tên	Dân tộc	Quan hệ với chủ hộ	Năm sinh		Ghi chú (Trường hợp gia đình có sự thay đổi các thành viên trong hộ)
				Nam	Nữ	
1	Thái Bá Tuấn	Kinh	Chủ hộ	1995		
2	Lương Thị Duyên	Thái	Vợ		1996	
3	Thái Bá Sang	Kinh	con	2021		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
...						

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
NGÀY 14-9-2022
Số chứng thực ..... Quyển số ..... SCT/CS
CHỦ TỊCH UBND XÃ HỘI SƠN
Trương Viết Nhẩm

II. Kết quả phân loại hộ gia đình giai đoạn 2022 - 2025

NĂM 2022

[x] N	Các chỉ số thiếu hụt dịch vụ xã hội cơ bản của hộ gia đình N, CN						
[ ] CN	[ ] 1	[ ] 3	[ ] 5	[ ] 7	[ ] 9	[ ] 11	
	[ ] 2	[x] 4	[ ] 6	[ ] 8	[ ] 10	[ ] 12	

Ngày 14 tháng 3 năm 2022
Xác nhận của Chủ tịch UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)
Lê Văn Lão

NĂM 20.....

[ ] N	Các chỉ số thiếu hụt dịch vụ xã hội cơ bản của hộ gia đình N, CN						
[ ] CN	[ ] 1	[ ] 3	[ ] 5	[ ] 7	[ ] 9	[ ] 11	
	[ ] 2	[ ] 4	[ ] 6	[ ] 8	[ ] 10	[ ] 12	

Ngày.... tháng.... năm....
Xác nhận của Chủ tịch UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)

NĂM 20.....

[ ] N	Các chỉ số thiếu hụt dịch vụ xã hội cơ bản của hộ gia đình N, CN						
[ ] CN	[ ] 1	[ ] 3	[ ] 5	[ ] 7	[ ] 9	[ ] 11	
	[ ] 2	[ ] 4	[ ] 6	[ ] 8	[ ] 10	[ ] 12	

Ngày.... tháng.... năm....
Xác nhận của Chủ tịch UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)

NĂM 20.....

[ ] N	Các chỉ số thiếu hụt dịch vụ xã hội cơ bản của hộ gia đình N, CN						
[ ] CN	[ ] 1	[ ] 3	[ ] 5	[ ] 7	[ ] 9	[ ] 11	
	[ ] 2	[ ] 4	[ ] 6	[ ] 8	[ ] 10	[ ] 12	

Ngày.... tháng.... năm....
Xác nhận của Chủ tịch UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)

NĂM 20.....

[ ] N	Các chỉ số thiếu hụt dịch vụ xã hội cơ bản của hộ gia đình N, CN						
[ ] CN	[ ] 1	[ ] 3	[ ] 5	[ ] 7	[ ] 9	[ ] 11	
	[ ] 2	[ ] 4	[ ] 6	[ ] 8	[ ] 10	[ ] 12	

Ngày.... tháng.... năm....
Xác nhận của Chủ tịch UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)