

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

-----***-----

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN
GIA ĐÌNH CÓ HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN**

Kính gửi: UBND xã...*Ba Vinh*

Tôi tên là: *Phạm Thị Quý*

Sinh năm: *2005*

Nghề nghiệp: Nông

Thường trú: *Thôn Nước X xã Ba Vinh huyện Ba Đ*

Có con tên là: *Phạm Thị Thanh Trúc*

Sinh ngày: *11 / 01 / 2022*

Nay tôi làm giấy này kính trình lên Quý cấp một việc như sau:

Hiện tại tôi có con tên *Phạm Thị Thanh Trúc* được Bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng kết luận bị bệnh tim bẩm sinh cần phẫu thuật sớm. Trong điều kiện chồng làm nông, thu nhập không ổn định, kinh tế không đủ trang trải cuộc sống gia đình và cho các cháu ăn học, nên hiện tại cuộc sống hết sức khó khăn, không có kinh phí để lo phẫu thuật tim cho con.

Vậy tôi kính đề nghị UBND xã/phường...*Ba Vinh*..... quan tâm, xác thực cho gia đình chúng tôi có hoàn cảnh nêu trên là đúng sự thật, để đảm bảo các hồ sơ cần thiết cho việc xin hỗ trợ chi phí phẫu thuật cho cháu.

Tôi xin chân thành cảm ơn./.

Ba Vinh... Ngày *24* tháng *10* năm 2024

Xác nhận UBND xã/phường.....

Người làm đơn



Phạm Văn Chon

Phạm Thị Quý