



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quỹ Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: NGUYỄN NGỌC THIỆN ÂM

Ngày sinh: 02/10/2024 Nơi sinh: KP. Lồng Cây, Phường Đông Xuân, TP. Phủ Yên

Đang học lớp: Trường:

Thường trú tại số nhà: Đường:

Phường(xã): Phường Đông Xuân Quận(Huyện): Huyện Đông Xuân

Thành phố/Tỉnh: Tỉnh Phú Yên

Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0397874489

2. Họ tên cha: Nguyễn Văn Bình Cai Năm sinh: 1990 ĐT: 0384218125

Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: Nguyễn Thị Nga Năm sinh: 1993 ĐT: 0397874489

Nghề nghiệp: Nông Thu nhập bình quân/tháng:

4. Họ tên Người giám hộ: Năm sinh: ĐT:

(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

5. Hoàn cảnh gia đình:

- Số người ở chung với bệnh nhân: (không kể cha mẹ), ghi rõ họ tên, tuổi, nghề nghiệp, thu nhập và mối quan hệ.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề ghiệp	Thu nhập bình quân/năm
01	Nguyễn Bình Công	1951	Ông nội	Nông	
02	Nguyễn Ngọc Minh Chủ	2017	Cô nít	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác

+ Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền gạch, tường vách, mái tôn

+ Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....01.....(cái), máy tính.....(cái)

+ Phương tiện đi lại: xe máy.....02.....(chiếc), xe đạp02.....(chiếc)

+ Đất đai/cây trồng:Rừng thông lùn.....diện tích 950 (m²)

+ Những đặc điểm khác:

.....

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: 20.000.000 đồng.
(Thanh toán trước tiên cho bệnh viện)

.. Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

- Phần kê về tình hình bệnh nhân (kê chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiểu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Ngày 21. tháng 01. năm 2025

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Bùi
Nguyễn Văn Bách Bùi

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

