

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

oOo

## ĐƠN XIN XÁC NHẬN HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN

Kính gửi:

- ❖ Ủy ban nhân dân phường 1 thành phố Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng
- ❖ Hội bảo trợ bệnh nhân nghèo, người tàn tật và trẻ mồ côi tỉnh Lâm Đồng

Tôi là: Cao Thị Kim Trinh, sinh ngày 01/07/1988

CCCD số: 046188006314, cấp ngày: 05/07/2021, nơi cấp: Cục QLHC & TTXH

Hộ khẩu thường trú: 19/1 Nguyễn Chí Thanh, Phường 1, Đà Lạt, Lâm Đồng

Nơi ở hiện tại: 19/1 Nguyễn Chí Thanh, Phường 1, Đà Lạt, Lâm Đồng

**Nay tôi làm đơn này xin trình bày sự việc như sau:**

Tôi hiện đang là mẹ ruột của bé Lê Ngọc Thiện Châu, sinh ngày 23/09/2023, mã định danh: 068323010489 đang thường trú tại 19/1 Nguyễn Chí Thanh, Phường 1, Đà Lạt, Lâm Đồng.

Bệnh trạng hiện tại của bé: thông liên thất, gờ tim dưới ven động mạch chủ Q24, gián đoạn cung động mạch chủ type A, stent PDA.

Lúc mới sinh, cháu đã mổ cấp cứu đặt stent lần 1, nay cháu phải mổ lại lần 2 với chi phí mổ **102.312.000** (một trăm lẻ hai triệu, ba trăm mười hai nghìn đồng).

Từ khi sinh bé ra, bé phải nằm viện thường xuyên, tôi phải theo cháu vào viện nên không có thu nhập, chồng tôi làm nghề sơn nước công việc thất thường, không đủ thu nhập lo chi phí phẫu thuật cho cháu. Gia đình tôi kính mong Ủy Ban Nhân Dân phường xác nhận gia đình tôi có hoàn cảnh khó khăn để cháu được các nhà hảo tâm giúp đỡ chi phí hỗ trợ cho cháu phẫu thuật.

Tôi xin cam đoan những thông tin tôi trình bày ở trên là đúng sự thật và xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật. Tôi xin chân thành cảm ơn!

Đà Lạt, ngày 21 tháng 12 năm 2023

Xác nhận của UBND xã/phường



Phạm Trung Hà

Người làm đơn

Cao Thị Kim Trinh