



## TỜ KHAI DÀNH CHO TRẺ EM PHẪU THUẬT TIM

Họ và tên: Bùi Đức Việt..... Nam / Nữ  
Ngày tháng năm sinh: 20/10/2015  
Địa chỉ: khóm cầu tra b xã Quang Trung Huyện.....  
Thành phố Hải Phòng  
Điện thoại liên hệ (nhà và di động): 03.55.92.80.86.....  
Loại bệnh: Tim (T.HỔNG LIÊN THẬT)  
Nơi chẩn đoán: Bệnh Viện tim Hà Nội  
Họ và tên bố: Bùi Đức Cường..... năm sinh: 1964  
Nghề nghiệp và nơi làm việc: Đã chết vì bệnh ung thư  
Điện thoại liên hệ (nhà và di động):  
Họ và tên mẹ: Nguyễn Thị Loan..... năm sinh: 1972  
Nghề nghiệp và nơi làm việc: Làm thuê  
Điện thoại liên hệ: 03.55.92.80.86  
Trong gia đình có 4..... anh chị em. Cháu Bùi Đức Việt là con thứ 4.....  
Hoàn cảnh gia đình: (Ghi rõ thuộc diện hộ nghèo, chính sách, hoặc khó khăn)  
Gia đình tôi trước huyện và xã năm 2019 công nhận cho  
Gia đình tôi là hộ nghèo năm 2020 huyện và xã công  
nhận cho tôi hộ cận nghèo  
Khai tại: Ủy ban nhân dân xã Quang Trung

Ngày 8 tháng 6 năm 2020.

QBTTEXác nhận  
(Ký tên đóng dấu)

Địa phương xác nhận  
(Ký tên đóng dấu)

Người khai  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận hộ bà  
Nguyễn Thị Loan là  
hộ cận nghèo năm 2020.  
Loan  
Nguyễn Thị Loan  
PHÓ CHỦ TỊCH  
Vũ Đức Hải

