



TỜ KHAI

DÀNH CHO TRẺ EM PHẪU THUẬT T

Họ và tên: Nguyễn Văn Thắng Nam / ~~Nữ~~

Ngày tháng năm sinh: ...10.../9.../2009

Địa chỉ: Ngọc chú' - Trưng - Phò - Al - H.P.

Điện thoại liên hệ (nhà và di động):.....086.8157437.

Loại bệnh: ... Phồng liên thất ... dưới van ... ĐMC.

Nơi chẩn đoán:.....Bệnh.....Viện.....

Họ và tên bố: Nguyễn Văn Vinh năm sinh: 1983

Nghề nghiệp và nơi làm việc: ... Nông ... nghiệp Học ... Chữ Trường Thọ AL ... HP ...

Điện thoại liên hệ (nhà và di động):... 0372.6365.07.

Họ và tên mẹ: ... Đoàn Thị Phương ... năm sinh: ... 1988 ...

Nghề nghiệp và nơi làm việc: ... Nông nghiệp ... Học ... Chưa ... Thương mại ... A1 ... H1.

Điện thoại liên hệ:086.815.7437

Trong gia đình có2.....anh chị em. Cháu Nguyễn Văn Phú là con thứ ...2.....

Hoàn cảnh gia đình: (Ghi rõ thuộc diện hộ nghèo, chính sách, hoặc khó khăn)

.. Hoàn cảnh của gia đình thuộc diện cần nghèo gia đình tôi gặp rất nhiều khó khăn vì thu nhập của gia đình kém, hao tốn mọi thứ cần phải chi tiêu... Núi đang 2 cháu nhỏ ăn học và đặc biệt hơn nữa là có cháu Thủy mắc phải căn bệnh tim nên gia đình phải thường xuyên đi khám bệnh và điều trị rất tốn kém.

Khai tại... Ngoc... Chu'... Trường... Phò... - AL... HP.

Ngày ...8... tháng ..6... năm 2020...

QBTTEX **ác nhận**
(Ký tên đóng dấu)

Địa phương xác nhận
(Ký tên đóng dấu)

Người khai
(Ký và ghi rõ họ tên)

UBND xã Trảng Thới xác nhận .. phường
Già đình ông Nguyễn Văn Noh thuê Đoàn Thị phường
Đã căn cứ



CHỨC
Nguyễn Văn Cánh