

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

**ĐƠN XÁC NHẬN
GIA ĐÌNH THUỘC DIỆN HỘ ĐẶC BIỆT KHÓ KHĂN**

Kính gửi: Ủy ban Nhân dân xã, phường... Hưng Tiến... huyện...
...Vĩnh Bảo..., thành phố Hải Phòng xác nhận cho gia đình tôi:

Ông (bà):... Dương Văn Phạm Anh...

Sinh ngày... 07... tháng... 10... năm... 1991...

Có con là:... Dương Anh Đức...

Sinh ngày... 10... tháng... 10... năm... 2019...

Hộ khẩu thường trú tại: Thôn Phương Đông - Hưng Tiến - Vĩnh Bảo - HP

Hoàn cảnh gia đình (gia đình có bao nhiêu con, con còn đi học không? Bệnh nhân là con thứ mấy của gia đình? Tình trạng của bé hiện tại, việc học tập của bé? Sức khỏe của bé ảnh hưởng thế nào đến cuộc sống và công việc của cha mẹ? Gia đình phát hiện bệnh của bé khi nào? Đã đi khám những đâu? Bao nhiêu lần? Lần tái khám gần nhất là khi nào? Nhà diện tích bn? Mấy tầng? Cha mẹ làm mướn (cụ thể là làm những việc gì), thu nhập khoảng bao nhiêu? Khả năng đóng góp vào chi phí mổ của bé.....)

... gia đình có 2 người con, cháu lớn 3 tuổi đang đi học mẫu giáo. Bé sinh ra là con thứ 2 trong gia đình. Tình trạng cháu rất yếu.

... gia đình phát hiện ra bệnh của cháu khi cháu còn đang bú.

... cháu đã được đi khám 5 lần, lần tái khám gần nhất là ngày

8-7-2020

... hiện đang ở nhà chú Phím (chưa có nhà ở).

Đề nghị Quý Bảo trợ trẻ em Hải Phòng xem xét hỗ trợ kinh phí phẫu thuật Tim bẩm sinh cho cháu: ... Dương Anh Đức...

Hải Phòng, ngày... 9... tháng... 7... năm... 2020..

UBND XÃ, PHƯỜNG

(Xác nhận, Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ông Dương Văn Phạm Anh Thường trú tại xã Hưng Tiến - Vĩnh Bảo - Hải Phòng có nơi đứng đơn trình bày là đúng.
Ngày 11/7/2020
UBND xã



CHỦ TỊCH

Nguyễn Kim Chát

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Dương Văn Phạm Anh