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.....Trường Thọ.....

.....An Lão.....,thành phố Hải Phòng xác nhận cho gia đình tôi:

Ông (bà):....Nguyễn Văn Vinh.....

Sinh ngày.....9...tháng...5.....năm...1983.....

Có con là:..Nguyễn....Văn.....Thắng.....

Sinh ngày....10.....tháng.....9.....năm....2009.....

Hộ khẩu thường trú tại:...Ngọc Chử.....Trường Thọ.....AL-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 tôi có 2 con, 2 cháu vẫn còn đang đi học. Bệnh nhân là con thứ 2 của gia đình. Tình trạng của cháu ảnh hưởng đến sức khỏe và học tập của cháu rất nhiều. Và công việc của bố mẹ cháu vì thường xuyên phải cho cháu đi khám và điều trị rất tốn kém đến kinh tế. Gia đình tôi phát hiện bệnh của cháu năm cháu được 4 tuổi. Cháu cũng đã đi khám ở bv nhi HA Nội; BV Tim; BV nhi Hải phòng. Bố mẹ cháu làm nông nghiệp thu nhập chỉ được 2 triệu/tha

Đề nghị Quỹ Bảo trợ trẻ em Hải Phòng xem xét hỗ trợ kinh phí phẫu thuật Tim bẩm sinh cho cháu: ...Nguyễn...Văn...Thắng.....

Trường Thọ, ngày .....8....tháng...6..năm...2020..

UBND XÃ, PHƯỜNG
(Xác nhận; Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

UBND xã Trường Thọ xác nhận Gia đình ông Nguyễn Văn Vinh thuộc hộ cận nghèo của xã, số thứ tự hộ cận nghèo số 33. ltn

TRƯỞNG BAN NHÂN DÂN

CHỦ TỊCH

Nguyễn Văn Oanh

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phương

Đoàn thị phượng