

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ TRỢ GIÚP XÃ HỘI

(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại khoản 6 Điều 5 Nghị định số 20/2021/NĐ-CP)

THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): **NGUYỄN VĂN A**

Ngày/tháng/năm sinh: **30 / 10 /1987** Giới tính: **Nữ** Dân tộc: **Kinh**

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số: **075187005005** cấp ngày **08/ 09 / 2021**

Nơi cấp: **Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội/ Bộ công an.**

2. Hộ khẩu thường trú: **ấp Lộc Hòa, xã Hưng Thịnh, thành phố Đồng Nai**

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở ? **ở cùng vợ tại ấp Lộc Hòa, xã Hưng Thịnh, thành phố Đồng Nai. Số điện thoại liên hệ: 0933123123**

3. Tình trạng đi học

☐ Chưa đi học (Lý do:.....)

☒ Đã nghỉ học (Lý do: **bị bệnh**)

☐ Đang đi học (Ghi cụ thể):.....)

4. Có thẻ BHYT không? ☐ Không ☒ Có

5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

Lương hưu/Trợ cấp BHXH hàng tháng:đồng. Hưởng từ tháng /.....

Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng:đồng. Hưởng từ tháng:.... /.....

Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng:..... đồng. Hưởng từ tháng..... /.....

Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác:.....đồng. Hưởng từ tháng.... /.....

6. Thuộc hộ nghèo không? ☒ Không ☐ Có

7. Giấy xác nhận khuyết tật số: **26281000026** Ngày cấp: **19/01/2026**, Nơi cấp: **UBND xã Hưng Thịnh.**

- Dạng tật: **Vận động**

- Mức độ khuyết tật: **Nặng**

8. Có tham gia làm việc không? ☒ Không ☐ Có

a) Nếu có thì đang làm gì thu nhập hàng tháng.....đồng

b) Nếu không thì ghi lý do: **bị bệnh không có khả năng lao động**

9. Tình trạng hôn nhân : **đã đăng ký kết hôn, có vợ là Nguyễn Thị B/ có vợ đã chết/**

chưa đăng ký kết hôn với ai.

10. Số con (Nếu có): **03** người. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: **0** người.

11. Khả năng tự phục vụ?..... **không**.....

12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng:

.....
.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Thông tin người khai thay

Ngày ..**5**... tháng ..**5**... năm ..**2021**...

NGƯỜI KHAI

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số:
075287123456.

(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay
phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

Ngày cấp: **22/08/2021**

B

Nơi cấp: **Cục QL HC TTXH**

Mối quan hệ với đối tượng: **vợ**

Nguyễn Thị B

Địa chỉ: **Lộc Hòa, Hưng Thịnh, Đồng Nai**

XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ

Ủy ban Nhân dân xã đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông/ bà/cháu là đúng.

CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm

CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)