**Mẫu số 1a**

**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 1, khoản 2 và khoản 7 Điều 5 Nghị định số...)*

**THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

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

Ngày/tháng/năm sinh: *01/01/20XX* Giới tính: Nam/nữ.  Dân tộc: Kinh

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số 270 XXX XXX Cấp ngày 01/01/20XX

Nơi cấp: Công An tỉnh B

2. Hộ khẩu thường trú: số nhà, tên đường, khu, ấp – xã – tỉnh Đồng Nai

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? (NT)

3. Tình trạng đi học

□ Chưa đi học (Lý do: ............................................................................................. )

□ Đã nghỉ học (Lý do: ……………………………………………………………)

□ Đang đi học (Ghi cụ thể): tên trường và địa chỉ trường )

4. Có thẻ BHYT không? □ Không, X Có

5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

Trợ cấp BHXH hàng tháng: Không đồng. Hưởng từ tháng ………../………….

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

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

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

6. Thuộc hộ nghèo, cận nghèo không? X Không □ Có

7. Có khuyết tật không? X Không □ Có

- Giấy xác nhận khuyết tật số …………. Ngày cấp: ………… Nơi cấp ...................

- Dạng tật: ..................................................................................................................

- Mức độ khuyết tật: ..................................................................................................

8. Thông tin về cha hoặc mẹ của đối tượng TRẦN VĂN B có đang hưởng chế độ nào sau đây:

Trợ cấp BHXH hàng tháng: không đồng. Hưởng từ tháng ....../……………………

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

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

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

9. Thông tin về cha của đối tượng TRẦN VĂN B

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**Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số:.…………………………………………..………Ngày cấp: ……………. Nơi cấp: …….…..……..Mối quan hệ với đối tượng: ……………………..Địa chỉ: ……………………………….…………. | *Ngày .... tháng .... năm ...***NGƯỜI KHAI***(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)*  |

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ** | *Ngày .... tháng .... năm ...***CHỦ TỊCH** |