**Mẫu số 1b**

**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 3 và khoản 8 Điều 5 Nghị định số.....)*

**THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

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

Ngày/tháng/năm sinh: ….. /….. /....... Giới tính: ……….. Dân tộc: .........................

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số ………………………Cấp ngày ..../.../ ....

Nơi cấp: ..........................

2. Hộ khẩu thường trú: .................................................................................................

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? .............................................................................

3. Tình trạng đi học

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

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

□ Đang đi học (Ghi cụ thể): ........................................................................................... )

4. Có thẻ BHYT không? □ Không □ Có

5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

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. Thời điểm phát hiện nhiễm HIV ..................................................................................

8. Có khuyết tật không? □ Không □ Có

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

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

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

9. Khả năng tham gia lao động (Ghi cụ thể) ......................................................................

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** |