**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập- Tự do- Hạnh phúc**

**BẢNG KÊ KHAI QUÃNG ĐƯỜNG ĐI**

**(từ nơi thường trú đến nơi khám, chữa bệnh)**

Kính gửi: Phòng Lao động- TB và XH huyện/thị xã/thành phố

Tên tôi là: .........................................................................................................

Địa chỉ thường trú/tạm trú: ..............................................................................

......................................................................................................................................

Mối quan hệ với trẻ (ghi rõ là cha/mẹ/hoặc người giám hộ): ..........................

Họ và tên trẻ :....................................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh:......................................................................................

Địa chỉ thường trú/tạm trú: Xã................... Huyện/TX/TP .............Tỉnh Quảng Ninh

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Thời gian** | **Nội dung** | **Phương tiện** | **Nơi đi** | **Nơi đến** | **Số lượt** | **Tổng số km** | **Số tiền** |
| 1 |  | Người chăm sóc trẻ đưa trẻ đi khám, chữa bệnh |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | Trẻ em đi khám, chữa bệnh |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*.........., ngày ...... tháng ...... năm.......*

**Người kê khai**