

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

.....,ngày . . . tháng . . . năm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Hỗ trợ đột xuất cho trẻ em có hoàn cảnh khó khăn bị tai nạn,
rủi ro trong cuộc sống

Kính gửi: UBND xã (phường, thị trấn).....

Họ tên của trẻ:..... Nam/ Nữ

Sinh ngày:thángnăm.....

Địa chỉ: ThônXã huyện

Hoàn cảnh của trẻ (thuộc đối tượng nào nêu rõ):

.....

Thời gian xảy ra:.....

Vào viện từ ngày đến ngày

Đã điều trị tại:

Kinh phí phải chi trả tại Bệnh viện là:..... đồng

(đính kèmhóa đơn viện phí).

Họ tên của cha (mẹ hoặc người giám hộ):

Sinh năm:..... Dân tộc:

Số CMND (CCCD) do cấp ngày .../ .../

Hộ khẩu thường trú.....

Quan hệ với trẻ Điện thoại liên lạc:

Hoàn cảnh gia đình (nêu rõ điều kiện kinh tế của gia đình):

.....

.....

Đề nghị quý cấp có thẩm quyền xem xét hỗ trợ đột xuất cho con tôi là:.....

Rất mong được được quý cơ quan xem xét giải quyết./.

Xác nhận của thôn, khu phố

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Người làm đơn

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của UBND xã, phường, thị trấn

(Ký và ghi rõ họ tên chức danh)