Mẫu số 1a

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số*[*29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC*](http://thuvienphapluat.vn/phap-luat/tim-van-ban.aspx?keyword=29/2014/TTLT-BL%C4%90TBXH-BTC&area=2&type=0&match=False&vc=True&lan=1)

*của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Tài chính)*

**CỘNG HOÀ 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 và Khoản 2 Điều 5
 Nghị định số 136/2013/NĐ-CP)*

**Phần 1. THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

|  |
| --- |
| 1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa*): ${IDS178}Ngày/tháng/năm sinh: ${IDS179} Giới tính: ${IDS3} Dân tộc: ${IDS4}Giấy CMND số ${IDS5} Cấp ngày ${IDS180} Nơi cấp: ${IDS7}2. Hộ khẩu thường trú: ${IDS8}Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? ${IDS9}3. Tình trạng đi học ${IDS181}Chưa đi học (*Lý do:*...................................................................................*)*${IDS10}Đã nghỉ học (*Lý do:* .......................................................................................)${IDS11}Đang đi học *(Ghi cụ thể):* .............................................................................)4. Có thẻ BHYT không? ${IDS182} Không ${IDS183}Có5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:*Trợ cấp BHXH hàng tháng:* ${IDS12}*đồng. Hưởng từ tháng* ${IDS13}*Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng:*${IDS184}*đồng. Hưởng từ tháng* ${IDS185}*Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng:* ${IDS186}*đồng. Hưởng từ tháng* ${IDS187}*Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác:* ${IDS188}*đồng. Hưởng từ tháng* ${IDS189}6. Thuộc hộ nghèo không? ${IDS190} Không ${IDS191}Có 7. Có khuyết tật không? ${IDS192} Không ${IDS193} Có *(Dạng tật ……* *Mức độ khuyết tật*… ……) |
| 8. Thông tin về mẹ của đối tượng${IDS20}9. Thông tin về cha của đối tượng${IDS21}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 số:* ${IDS195}*Ngày cấp:* ${IDS196}*Nơi cấp:* ${IDS197}*Quan hệ với đối tượng:* ${IDS198}*Địa chỉ:* ${IDS199} | *Ngày* ${IDS22} *tháng* ${IDS23}*năm 20* ${IDS24}**Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)*${IDS194} |

**Phần 2. KẾT LUẬN CỦA HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

|  |
| --- |
| Hội đồng xét duyệt trợ giúp xã hội xã/phường/thị trấn: ${IDS25}đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của ${IDS201}.và họp ngày ….tháng……năm……thống nhất kết luận như sau (*Ghi cụ thể diện chính sách, chế độ hưởng, thời gian):* ${IDS200}Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết chế độ chính sách cho đối tượng theo quy định./. |
| **THƯ KÝ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày ..... tháng ..... năm 20…***CHỦ TỊCH**  *(Ký, đóng dấu)* |