Mẫu số 1d

**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 5 Điều 5 Nghị định số 136/2013/NĐ-CP)*

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

|  |
| --- |
| 1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa*): ${IDS202}Ngày/tháng/năm sinh: ${IDS203} Giới tính: ${IDS204} Dân tộc: ${IDS205}Giấy CMND số ${IDS206} Cấp ngày ${IDS180} Nơi cấp: ${IDS207}2. Hộ khẩu thường trú: ${IDS208}Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? ${IDS209}3. Có thẻ BHYT không? ${IDS182} Không ${IDS183}Có4. Đang hưởng chế độ nào sau đây:*Trợ cấp BHXH hàng tháng:* ${IDS212}*đồng. Hưởng từ tháng* ${IDS213}*Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng:*${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}5. Thuộc hộ nghèo không? ${IDS190} Không ${IDS191}Có 6. Có khuyết tật không? ${IDS190 Không ${IDS190} Có *(Dạng tật* ……. *Mức độ khuyết tật* ………….)7. Tình trạng hôn nhân? **(***Ghi rõ: Không có chồng/vợ; có chồng/vợ đã chết hoặc mất tích theo quy định)* ${IDS190} 8. Người có nghĩa vụ và quyền phụng dưỡng *(Nếu có, ghi cụ thể họ tên, tuổi, nghề nghiệp, nơi ở, việc làm, thu nhập*): ${IDS190} 9. Quá trình hoạt động của bản thân *(Không bắt buộc)*: ${IDS190}  |
| 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* ${IDS216} *tháng* ${IDS217}*năm 20* ${IDS218}**Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)*${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: ${IDS219}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)* |