**Mẫu số 21**

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện,**

**thiết bị phục hồi chức năng**

Kính gửi:………1…………….

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

Ngày tháng năm sinh: .....................................Nam/Nữ: ...........................

CCCD/CMND số ……..Ngày cấp....................... Nơi cấp.........................

Số điện thoại:...............................................................................................

Đang hưởng trợ cấp:....................................................................................

Nơi quản lý hồ sơ và chi trả trợ cấp: ..........................................................

Số hồ sơ:......................................................................................................

Tỷ lệ tổn thương cơ thể (nếu có):................................................................

Đề nghị cơ quan có thẩm quyền cấp tiền để mua phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi chức năng như sau:

|  |  |
| --- | --- |
| **Số TT** | **Loại phương tiện trợ giúp, dụng cụ chỉnh hình, phương tiện, thiết bị phục hồi chức năng** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ...., ngày... tháng... năm... Xác nhận của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền 2 Ông (bà)…………………………..... hiện thường trú tại.……………………… và có chữ ký trên bản khai là đúng. **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** (Chữ ký, dấu) **Họ và tên** | .... ngày ... tháng ... năm ... **Người khai** (Ký, ghi rõ họ và tên) |

***Ghi chú:***

1 Phòng LĐTBXH hoặc cơ sở nuôi dưỡng, điều dưỡng người có công.

2 UBND cấp xã xác nhận đối với người đang thường trú trên địa bàn; cơ sở nuôi dưỡng, điều dưỡng người có công với cách mạng xác nhận đối với người đang được nuôi dưỡng tại Trung tâm; cơ quan, đơn vị theo thẩm quyền thuộc Bộ Quốc phòng, Bộ Công an xác nhận đối với người đang công tác trong quân đội, công an.