**Mẫu số 1đ**

**CỘNG HÒA 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 6 Điều 5*

*Nghị định số 20/2021/NĐ-CP ngày 15/03/2021)*

**THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): **NGUYỄN VĂN A**

Ngày/tháng/năm sinh: **30/09/1954** Giới tính: **Nam**  Dân tộc: **Kinh**

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số **075123456789** cấp ngày **10/08/2021**

Nơi cấp: **Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội**

2. Hộ khẩu thường trú: **329/52, tổ 14A, khu phố 4, phường Long Bình, thành phố Biên Hoà, tỉnh Đồng Nai.**

Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? **Vợ, tại 329/52, tổ 14A, khu phố 4, phường Long Bình, thành phố Biên Hoà, tỉnh Đồng Nai.**

3. Tình trạng đi học

□ Chưa đi học (Lý do: ................................................................. )

□ Đã nghỉ học (Lý do: ................................................................. )

□ Đang đi học (Ghi cụ thể): .......................................................... )

4. Có thẻ BHYT không? □ Không □ Có

5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

Lương hưu/Trợ cấp BHXH hàng tháng: **……………..** đồng. Hưởng từ tháng .../ …

Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng: **………………** đồng. Hưởng từ tháng ……/ ……

Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng: **……………..** đồng. Hưởng từ tháng..../ …...

Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác: **…………………..** đồng. Hưởng từ tháng ……/

6. Thuộc hộ nghèo không? □ Không □ Có

7. Giấy xác nhận khuyết tật số: **26020.001165** Ngày cấp : **04/10/2022** Nơi cấp: **UBND phường Long Bình**

- Dạng tật: **Vận động**

- Mức độ khuyết tật: **Đặc biệt nặng**

8. Có tham gia làm việc không? □ Không □ Có

a) Nếu có thì đang làm gì …………………, thu nhập hàng tháng ………….. đồng

b) Nếu không thì ghi lý do: ....................................................................

9. Tình trạng hôn nhân : **Có vợ**

10. Số con (Nếu có): **02 người**. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: **Không** người.

11. Khả năng tự phục vụ? **Không có khả năng phục vụ**

12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng: Hiện đang được bà Nguyễn Thị B là vợ và các con chăm sóc.

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 hoặc Căn cước công dân số: **075123456788**Ngày cấp: **10/09/2021**Nơi cấp: **Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội**Mối quan hệ với đối tượng: **Vợ**Địa chỉ: **329/52, tổ 14A, khu phố 4, phường Long Bình, thành phố Biên Hoà, tỉnh Đồng Nai**. | *Ngày 21 tháng 04 năm 2023***NGƯỜI KHAI***(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)***B****Nguyễn Thị B** |

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của ông (bà) **………………………….** là đúng.

|  |  |
| --- | --- |
|  **CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày .... tháng .... năm ...***CHỦ TỊCH***(Ký tên, đóng dấu)* |

***Lưu ý: Khi ghi tờ khai.***

**Mục 3.** Tình trạng đi học: Đánh dấu X vào ô tương ứng và ghi lý do.

**Mục 4. và Mục 6.** Đánh dấu X vào ô tương ứng.

**Mục 5.** Đang hưởng chế độ nào sau đây:

 + Trường hợp đối tượng đang hưởng 1 trong các trợ cấp có trong mục 5 đề nghị ghi rõ số tiền hàng tháng đang hưởng và hưởng trợ cấp từ tháng/năm nào.

 + Trường hợp đối tượng không hưởng trợ cấp nào có trong mục 5 thì ghi **Không**.

**Mục 7**. Căn cứ vào Giấy xác nhận khuyết tật đã được UBND phường/xã cấp để ghi thông tin.

**Mục 8.** Có tham gia làm việc không đề nghị đánh dấu X vào ô tương ứng và ghi rõ thông tin theo mục a hoặc b.

**Mục 11.** Đề nghị ghi rõ khả năng tự phục vụ của bản thân.