**Mẫu số 1a**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC*

*ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

**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*): ……………………………………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ………………Giấy CMND số…................. Cấp ngày …./…/…. Nơi cấp:…………………...2. Hộ khẩu thường trú: ………………………………………………………….…………………………………………………………………………………...Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? ………………………………………………………………………………………………………………………………...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 **** Có5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:*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. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* ……………………. *Mức độ khuyết tật* ………) |
| 8. Thông tin về mẹ của đối tượng………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………9. Thông tin về cha của đối tượng………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………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:*……………….…..*Ngày cấp:*……………………….*Nơi cấp:*………………………...*Quan hệ với đối tượng:*………*Địa chỉ:*………………………… | *Ngày....... tháng ....... năm 20...***Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)* |

**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: …………….…………..đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của ……………………….……..và họp ngày ….tháng……năm……thống nhất kết luận như sau (*Ghi cụ thể diện chính sách, chế độ hưởng, thời gian):* ………………………...........…………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………….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)* |