**Mẫu số 2**

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

*ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc Mẫu số 2**

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

*ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

**Phần 1. THÔNG TIN CỦA NGƯỜI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

|  |
| --- |
| 1. Thông tin về hộ1.1. Họ và tên chủ hộ *(Viết chữ in hoa*): ……………………………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ………………Giấy CMND số…................. Cấp ngày …./…/…. Nơi cấp:…………………...1.2. Nơi đăng ký thường trú của hộ:…………………………………………..…Nơi ở hiện nay của hộ *(Ghi rõ địa chỉ)* …………………………………………1.3. Có thuộc hộ nghèo không? **** Có **** Không 1.4. Nhà ở *(Ghi cụ thể loại nhà ở kiên cố, bán kiên cố, nhà tạm; thuộc sở hữu của hộ, nhà thuê, ở nhờ):* …………………………………...…1.5. Thu nhập của hộ trong 12 tháng qua: ……………………………………....  |
| 2. Thông tin về người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng2.1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa):* ……………………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ……...……….Giấy CMND số ……..…….Cấp ngày …../.…/…. Nơi cấp:……………….……Nơi ở hiện nay: ………………………………………………………………….2.2. Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng (*Ghi cụ thể*): …………………………2.3. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* ………….….……) *Mức độ khuyết tật* ….…) 2.4. Tình trạng hôn nhân:……………………………………..…………………2.5. Có mắc bệnh mạn tính không? **** Không **** Có *(Ghi bệnh*………………..)2.6. Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (*Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian):* ……………………………………………………………..……………...……………………………………………………………………………………3. Thông tin về vợ hoặc chồng của người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng3.1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa):* ……………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ……………….Giấy CMND số ………....… Cấp ngày…./…/…. Nơi cấp:……………..………Nơi ở hiện nay:…………………………………………………………………..3.2. Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc nuôi dưỡng đối tượng (*Ghi cụ thể*): …………………………………………………………………..……………….3.3. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* …….….……) *Mức độ khuyết tật*…...…) 3.4. Có mắc bệnh mạn tính không? **** Không **** Có *(Ghi bệnh*…....)1.5. Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (*Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian):* ………………………………………………. |

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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày....... tháng ....... năm 20*…..**Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**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: ………………………………………………………...…………………………Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết chế độ chính sách cho cá nhân/hộ gia đình theo đúng quy định./. |
| **THƯ KÝ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày ..... tháng ..... năm 20…***CHỦ TỊCH**  *(Ký, đóng dấu)* |
| **XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ** Uỷ ban nhân dân xã/phường/thị trấn………………….xác nhận hộ gia đình/cá nhân Ông (bà) ………………………………….có đủ điều kiện nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng bảo trợ xã hội theo quy định./.  *Ngày ..... tháng ..... năm 20…* **CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |

**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)* |

**Mẫu số 1d**

*(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 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*): ……………………………………….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. Có thẻ BHYT không? **** Không **** Có4. 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*….*…/*……5. Thuộc hộ nghèo không? **** Không Có 6. Có khuyết tật không? **** Không  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)* …………………..………………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*):…………………………………………………………………….………………………..…………………………………………………………….……………………..9. Quá trình hoạt động của bản thân *(Không bắt buộc)*: …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. |
|

|  |
| --- |
| 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 hượng, 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)* |

 |
|  |  |