**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 hộ  1.1. 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 tượng  2.1. 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 tượng  3.1. 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 3**

*(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 HỘ GIA ĐÌNH CÓ NGƯỜI KHUYẾT TẬT**

**Phần 1. THÔNG TIN CỦA HỘ GIA ĐÌNH**

|  |  |
| --- | --- |
| 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:…………….....……  2. Hộ khẩu thường trú của hộ: …………………...…………………….………..  Nơi ở hiện nay của hộ *(Ghi rõ địa chỉ)* …………………………………  3. Số người trong hộ:. . . . . . . người (*Trong đó người khuyết tật* …. *người).*  Cụ thể: + Khuyết tật đặc biệt nặng … người *(Đang sống tại hộ……người)*  + Khuyết tật nặng . . . . người *(Đang sống tại hộ* …. *người)*  + Khuyết tật nhẹ ….. người *(Đang sống tại hộ* ……. *người)*  4. Hộ có thuộc diện nghèo không? **** Không **** Có  5. Nhà ở *(Ghi cụ thể loại nhà ở kiên cố, bán kiên cố, nhà tạm)*: .……………………...  …………………………………………………………………………………..  6. Có ai trong hộ đang hưởng trợ cấp xã hội hàng tháng, hưởng chế độ chăm sóc, nuôi dưỡng trong cơ sở bảo trợ xã hội, nhà xã hội không? *(Nếu có ghi cụ thể họ tên, lý do, thời gian hưởng):*  …………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………..  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 xã/phường/thị trấn: ………..…………….đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của hộ ông/bà …...……………………. 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 đối tượng theo quy định./. |
| *Ngày ..... tháng ..... năm 20…*   |  |  | | --- | --- | | **THƯ KÝ**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **CHỦ TỊCH**  *(Ký, đóng dấu)* | |