**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 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 **** Có5. 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)* |

 |