**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 **** Có  5. 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 1b**

*(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 3 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 **** Có  5. 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. Thời điểm phát hiện nhiễm HIV …  8. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* …………………  *Mức độ khuyết tật* ………..)  9. Khả năng tham gia lao động (*Ghi cụ thể*)………………...………………….…  ……………………………………………………….…………………..…………………………………………………………….…………..………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 1c**

*(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 4 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 **** Có  4. Thuộc hộ nghèo không? **** Không Có  5. Tình trạng hôn nhân? **(***Ghi rõ: Không có chồng/vợ; có chồng/vợ đã chết hoặc mất tích heo quy định)* ……………………………………………………………………………  6. Số con đang nuôi………………. người. Trong đó dưới 16 tuổi ……..người;  từ 16 đến 22 tuổi đang học phổ thông, học nghề, trung cấp chuyên nghiệp, cao  đẳng, đại học………. người. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Thông tin về con thứ nhất *(Ghi cụ thể họ tên, ngày tháng năm sinh, nơi ở, tình trạng đi học, chế độ chính sách đang hưởng)*……………………………………….………  ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  8. Thông tin con thứ hai trở đi (*Khai đầy đủ thông tin như con thứ nhất*)…………….   |  |  | | --- | --- | | ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  ..............................................................................................................................  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 **** Có  4. 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)* | | |
|  |  |

**Mẫu số 1đ**

*(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 6 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 **** 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. Dạng khuyết tật: ..............................*...* Mức độ khuyết tật:..............................  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:…………………………………………………………  10. Số con (*Nếu có*):............ người*.* Trong đó, dưới 36 tháng tuổi:........... người.  11. Khả năng tự phục vụ?  ...............................................................................................................................  12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng:………………...  …………………………………………………………………………………...  ……………………...……………………………………………………………   |  |  | | --- | --- | | 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 4**

*(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**

**ĐƠN CỦA NGƯỜI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

Kính gửi: …………………………………

Tên tôi là: …………………………………………………………………

Hiện đang cư trú tại ……………..………………………………………..

Xét thấy bản thân và gia đình đủ điều kiện nhận chăm sóc, nuôi dưỡng ông/bà/cháu………………………… . sinh ngày ..... tháng ..... năm .........

Tôi làm đơn này đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn ……….…….…xem xét, đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh ………………cho phép gia đình và tôi được nhận chăm sóc, nuôi dưỡng ông/bà/cháu ……………………………………………...

Tôi xin cam đoan sẽ chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng theo đúng quy định.

*Ngày....... tháng ....... năm 20…*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của người giám hộ hoặc đối tượng được nhận chăm sóc, nuôi dưỡng**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Người viết đơn**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

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

Uỷ ban nhân dân xã/phường/thị trấn………………….. xác nhận đơn đề nghị của Ông (bà)………………………………………………………………. nêu trên là đúng.

*Ngày....... tháng ....... năm 20…*

**CHỦ TỊCH**

*(Ký tên, đóng dấu)*