**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)* |

 |
|  |  |