**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 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)* | | |
|  |  |