

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----o0o-----

ĐƠN XIN XÁC NHẬN GIA ĐÌNH CÓ HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN

Kính gửi: Ủy Ban Nhân Dân Xã Bình Sơn

Tôi tên là: PHẠM THỊ THU NGUYỆT; Sinh năm: 1993

Nghề nghiệp: Tu do

Thường trú: Đôn Phú 2 xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi

Có con tên là: TRẦN PHẠM BẢO ĐAN

Sinh ngày: 12-10-2023

Nay tôi làm giấy này kính trình lên quý cấp một việc như sau:

Hoàn cảnh gia đình: Gia đình tôi có 02 con nhỏ, con lớn đang học lớp 1, Giãn Phạm Bảo Đan là con thứ 2 trong nhà, cháu bị từ bẩm sinh, thông liên thất phân phổi, cháu thường xuyên bị ốm, ảnh hưởng đến sức khỏe của cháu và công việc của mẹ. Hiện tại tôi là mẹ đơn thân, thu nhập không ổn định, tôi không có khả năng đóng góp cho chi phí mổ của cháu. Gia đình phát hiện bệnh của cháu từ lúc mới sinh, đã đi khám ở BV TM Huế, BV Sản Nhi Đà Nẵng, BV Đa khoa Gia Định, BV Đa khoa Hoàn Mỹ Đà Nẵng

Vậy tôi kính đề nghị chính quyền địa phương quan tâm, xác thực cho gia đình chúng tôi có hoàn cảnh nêu trên là đúng sự thật, để đảm bảo các hồ sơ cần thiết cho việc xin hỗ trợ chi phí phẫu thuật cho cháu.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

Bình Sơn, ngày 12 tháng 6 năm 2026

Xác nhận của UBND Xã

Thôn Phú 2

Người làm đơn

Đơn xác nhận tình
như ở đơn trước

Phạm Thị Thu Nguyệt

Nguyễn Văn Tình

