

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----\*\*\*-----

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN**

(Về hoàn cảnh khó khăn của gia đình bé Dinh... Thanh... Duy để xin giảm viện phí)

Kính gửi: UBND xã Trà Giang.

Tôi tên là: Phạm Thị Túc..... Sinh năm: 2002.....

CCCD số: 05.13.02.004.321.....

Ngày cấp: 17/12/2021 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: Thôn Phú Thọ 1, xã Trà Giang, tỉnh Quảng Ngãi.....

Chỗ ở hiện nay: Thôn Phú Thọ 1, Trà Giang.....

Nghề nghiệp: Nông

Là bố của cháu: (mẹ) Dinh... Thanh... Duy.....

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé Dinh... Thanh... Duy..... được các bác sĩ Bệnh viện Đà Nẵng..... chẩn đoán mắc bệnh tim bẩm sinh yêu cầu phải phẫu thuật sớm cho cháu. Nhưng hiện tại gia đình tôi kinh tế rất khó khăn, nên gia đình chúng tôi chưa đủ kinh phí để thực hiện ca phẫu thuật cho cháu.

Kính mong quý cơ quan tạo điều kiện giúp đỡ, tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày 09 tháng 3 năm 2026

**Trưởng thôn**

Túc  
Phạm Thị Túc

**Người làm đơn**

Túc  
Phạm Thị Túc

**Xác nhận của chính quyền địa phương**

Nội dung trình bày trong đơn là đúng

Ngày 16/3/2026



Phạm Văn Hùng