

ĐƠN XIN TRỢ GIÚP PHẪU THUẬT TIM

Ngày 10 tháng 4 năm 2016

Kính gửi: **Quỹ Hiệu về trái tim**

1. Họ tên bệnh nhân: ĐIÊN NGỌC DIÊN

Ngày sinh: ... 24-4-2015 ... Nơi sinh: ... Thôn 5 xã Khe Sanh Quảng Trị

Đang học lớp: ... SAS ... Trường: ... Tiêu học số 1 Khe Sanh tỉnh Quảng Trị

Địa chỉ thường trú: ... Thôn 5 xã Khe Sanh - Tỉnh Quảng Trị

Điện thoại ba: ... 036 987 50 70 ... Mẹ: ... 034 235 9720

2. Họ tên cha: ĐIÊN NGỌC DUY Năm sinh: ... 1967

Nghề nghiệp: ... Lao động Thu nhập bình quân/tháng:

3. Họ tên mẹ: NGUYỄN THỊ BÈ Năm sinh: ... 1976

Nghề nghiệp: ... Lao động Thu nhập bình quân/tháng:

4. Hoàn cảnh gia đình: Khó khăn

- Số người ở chung với bệnh nhân: (không kể cha mẹ), ghi rõ họ tên, tuổi, nghề nghiệp, thu nhập và mối quan hệ.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề nghiệp	Thu nhập bình quân/năm
cha	<u>ĐIÊN NGỌC DUY</u>	<u>1967</u>	<u>cha con</u>	<u>Lao động</u>	
me	<u>NGUYỄN THỊ BÈ</u>	<u>1976</u>	<u>me con</u>	<u>Lao động</u>	
ani	<u>ĐIÊN NGỌC DIÊN</u>	<u>2015</u>	<u>ani em</u>	<u>Lao động</u>	



- Tài sản gia đình:

- + Nhà ở: Sở hữu Thuê Của người khác
- Diện tích: ... 15.0 ... (m²), làm bằng nền: ... gạch ... tường: ... xây ... mái: ... tôn
- + Vật dụng gia đình: Tivi ... 1 ... (cái), tủ lạnh ... 1 ... (cái), máy tính ... (cái)
- + Phương tiện đi lại: xe máy ... 1 ... (chiếc), xe đạp ... 1 ... (chiếc)
- + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
- + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí mổ: 10%

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

- + BHYT học sinh: 1 năm 2 năm 3 năm
- + BHYT trẻ em dưới 6 tuổi: có không

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

Bà: Thúy Bình. Mẹ: Lạc Đình. Các anh chị:
Đã có gia đình và ở riêng.

- Phần kể về tình hình bệnh của bé: (kể chi tiết)

(Phát hiện bé bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần ...)

Phát hiện bệnh vào tháng 3 năm 2026. Chưa
điều trị là phải đi khám và chữa bệnh ở bệnh
viện nào.

Tôi xin cam đoan những thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.
Tôi đồng ý để Quỹ Hiếu về trái tim được quyền sử dụng hình ảnh các bé bệnh nhi (con,
cháu) mà Quỹ giúp đỡ cho các hoạt động truyền thông của Quỹ và các đối tác của Quỹ.

Ngày... 10... tháng... 4... năm... 2026

Xác nhận của chính quyền địa phương

Người làm đơn

Đàm Ngọc Dung

**Lời chứng chứng thực chữ ký của một người trong một giấy tờ,
văn bản tại Trung tâm Phục vụ hành chính công**

Ngày 10 tháng 4 năm 2026 (Bằng chữ: Ngày mười, tháng tư, năm hai nghìn không trăm hai mươi sáu)

Tại: Trung tâm Phục vụ Hành chính công xã Khe Sanh, tỉnh Quảng Trị

Tôi: Nguyễn Thanh Châu, là Giám đốc TTPVHCC

Ông: Đoàn Ngọc Duy

CCCD số: 046067002194

Địa chỉ: thôn 5, xã Khe Sanh, tỉnh Quảng Trị

Cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký vào giấy tờ, văn bản này trước mặt ông Nguyễn Sơn là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực *861*.....quyền số 01- SCT/CK,ĐC

Người tiếp nhận hồ sơ **TUQ. CHỦ TỊCH UBND XÃ KHE SANH**

GIÁM ĐỐC TT PVHCC

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực *1109*.....quyền số: *01*.....SCT/BS

Ngày 16-04-2026

Nguyễn Sơn

Nguyễn Thanh Châu

TUQ. CHỦ TỊCH UBND XÃ KHE SANH

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM PVHCC



Nguyễn Thanh Châu

