



Hiếu về trái tim
www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi: Quý Hiếu về trái tim

1. Họ tên bệnh nhi: NGUYỄN KIM MINH TUYẾT
Ngày sinh: 28/10/2019 **Nơi sinh:** Lâm Đồng
Đang học lớp: 2 **Trường:** TH. AN QUÍ
Thường trú tại số nhà: 49/1 **Đường:**
Phường(xã): An Thủy **Quận, (Huyện):** An Quý
Thành phố/Tỉnh: Vĩnh Long
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0375.395.221
2. Họ tên cha: NGUYỄN MINH TÂN **Năm sinh:** 1987 **ĐT:** 035.229.4049
Nghề nghiệp: làm nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 6 triệu
3. Họ tên mẹ: KIM SUYỀN **Năm sinh:** 1986 **ĐT:** 0375.395.221
Nghề nghiệp: làm nông **Thu nhập bình quân/tháng:** 3 triệu
4. Họ tên Người giám hộ: **Năm sinh:** **ĐT:**
(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

5. Hoàn cảnh gia đình:

- 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
1	Bùi Thị Đức	1943	Bà nội	lên tuổi	
2	Ngô Hà Minh Tiến	2023	em trai	còn nhỏ	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở **Sở hữu** **Thuê** **Của người khác**
+ Diện tích:(m²), làm bằng nền.....tường.....mái.....
+ Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
+ Phương tiện đi lại: xe máy.....(chiếc), xe đạp.....(chiếc)
+ Đất đai/cây trồng: Cây Xơ.....diện tích 3 công..... (m²)
+ Những đặc điểm khác:

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

+ 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):**
 Gia đình tôi gồm 5 thành viên. Ông, bà, cha mẹ và tôi. Ông là một người làm công nhân, bà là một người bán hàng. Cha mẹ tôi là một cặp vợ chồng trẻ, họ đã kết hôn được 5 năm. Tôi là một học sinh cấp 2. Gia đình tôi sống ở một căn nhà nhỏ, nhưng rất ấm áp. Cha mẹ tôi rất yêu thương tôi, họ luôn dành cho tôi những điều tốt nhất. Tôi cũng rất yêu thương cha mẹ và ông bà. Gia đình tôi luôn đoàn kết và hạnh phúc.

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

[illegible]

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiểu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Ngày...13...tháng...8...năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Trần Thị Mai

Suejo
n' Suejo