



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



Kính gửi : Quỹ Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** NGUYỄN MINH KHÔI
Ngày sinh: 27/11/2020 **Nơi sinh:** Bệnh Viện Đa Khoa tỉnh Quảng Ngãi 2
Đang học lớp: Mẫu giáo lớp A **Trường:** Mầm non Anh Dương
Thường trú tại số nhà: **Đường:**
Phường(xã): Kôn Bراهيم **Quận,(Huyện):**
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen): 0823258387
2. Họ tên cha: NGUYỄN QUANG THẾ **Năm sinh:** 1982 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Làm nông **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. Họ tên mẹ: Phạm Thị Lê Chi **Năm sinh:** 1987 **ĐT:** 0971568604
Nghề nghiệp: Cạo tóc **Thu nhập bình quân/tháng:** 6.500.000
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	Nguyễn Phúc Thịnh	2017	Anh ruột	Học sinh	
2	Nguyễn Phạm Đan Thu	2023	Em ruột	Học sinh	

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở **Sở hữu** Thuê **Của người khác**
 + Diện tích: 70 (m²), làm bằng nền Gạch lát tường Xi măng mái Tân
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh 1 (cái), máy tính 1 (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp 1 (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích (m²)
 + Những đặc điểm khác:

