

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 PHẠM SƠN HOÀNG để xin giảm viện phí)

Kính gửi: UBND xã TRÀ GIANG.

Tôi tên là: PHẠM SƠN Sinh năm: 1994

CCCD số: 051094009098

Ngày cấp: 12/07/2021 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: THÔN PHÚ THO 1 - XÃ TRÀ GIANG - TỈNH QUẢNG NGÃI

Chỗ ở hiện nay: THÔN PHÚ THO 1 - XÃ TRÀ GIANG - TỈNH QUẢNG NGÃI

Nghề nghiệp: Nông

Là bố của cháu: PHẠM SƠN HOÀNG

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

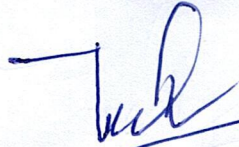
Hiện tại bé PHẠM SƠN HOÀNG được các bác sĩ Bệnh viện ĐÀ NẴNG chẩn đoán mắc bệnh tim bẩm sinh yêu cầu phải phẫu thuật sớm cho cháu. Nhưng hiện tại gia đình tôi kinh tế rất khó khăn, nên gia đình chúng tôi chưa đủ kinh phí để thực hiện ca phẫu thuật cho cháu.


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

..., ngày 05 tháng 3 năm 2025

Trưởng thôn

Người làm đơn

  
Phạm Mai

  
Phạm Sơn

Xác nhận của chính quyền địa phương

Nội dung trình bày trong đơn của ông Phạm Sơn là đúng 1.

