



Hiếu về trái tim



**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:** Y. Do A
Ngày sinh: 11/5/2021 **Nơi sinh:** thôn. Hố Moang, xã Sa Bình
Đang học lớp: môn giáo **Trường:** mầm non Tuổi thơ
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):** Hố Moang
Phường(xã): Sa Bình
Thành phố/Tỉnh: Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. **Họ tên cha:** A. Duyt **Năm sinh:** 20/4/1990 **ĐT:** 0.33.60.72947
Nghề nghiệp: Lâm nghiệp **Thu nhập bình quân/tháng:**

3. **Họ tên mẹ:** Y. Khar **Năm sinh:** 11/1/1994 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Lâm nghiệp **Thu nhập bình quân/tháng:**

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	Y. Thủy Nhược	2010	Chị		
2	A. Phấn	2011	Anh		
3	Y. Thanh Thảo	2014	Chị		
4	Y. Linh Đa	2014	Em		

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở Sở hữu Thuê Của người khác
 + Diện tích: 50 (m²), làm bằng nền gạch tường xây mái Tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi (cái), tủ lạnh (cái), máy tính (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: Cây ca phê diện tích 2 sào (m²)
 + Những đặc điểm khác:

A Duyệt