

CỘNG HÒA 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 *Y. Dora* để xin giảm viện
phí)

Kính gửi: UBND xã Sa Bình

Tôi tên là: *A. Duy* Sinh năm: .. *20-4-1990*
CCCD số: .. *0.620.90000989*
Ngày cấp: *24-4-2021* Nơi cấp: *Cục Cảnh Sát*
Hộ khẩu thường trú: *Thôn Kố Tu xã Hồ Mang, Sa Bình, Kon Tum* ...
Chỗ ở hiện nay: *Thôn Hồ Mang xã Sa Bình, Quảng Ngãi*
Nghề nghiệp: *Làm nông*
Là ... *bố* của cháu: *Y. Dora*

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé *Y. Dora* 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 tháng năm 2026

Trưởng thôn/ Tổ Trưởng

Thôn
Hồ Mang

Người làm đơn

A. Duy T

Xác nhận của chính quyền địa phương

PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hậu