

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 X Ngọc Hân.....để xin giảm viện
phí)

Kính gửi: UBND Xã Sa Bình

Tôi tên là: X Guing..... Sinh năm: 15/4/2004.....

CCCD số: 062304003772.....

Ngày cấp: Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: Thôn K' Bay, xã Sa Bình.....

Chỗ ở hiện nay: Thôn Đắk Wét, xã Sa Bình.....

Nghề nghiệp:

Là Mẹ.....của cháu: X Ngọc Hân.....

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé X Ngọc Hân.....được các bác sĩ Bệnh viện
.....Đà Nẵng.....chẩn đoán mắc bệnh tim bẩm sinh yêu cầu phải 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 7 tháng 10 năm 2026

Trưởng thôn/ Tổ Trưởng

AVI

Người làm đơn

X Guing

Xác nhận của chính quyền địa phương



PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Văn Hân