

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. Su. Ra để xin giảm viện phí)

Kính gửi: UBND xã mãng. bụt

Tôi tên là: A. R5 Sinh năm: 1997

CCCD số: 062097000531

Ngày cấp: 19/04/2021 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: thôn...Đất...Đất, xã...mãng. bụt, Tỉnh...quảng. Ngãi..

Chỗ ở hiện nay: thôn...Đất...Đất, xã...mãng. bụt, Tỉnh...quảng. Ngãi.....

Nghề nghiệp: Nông

Là bố của cháu: X. Su. Ra

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé X. Su. Ra được các bác sĩ Bệnh viện Hoàn. Mỹ. Đa. Năng 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!

Mãng. Bụt, ngày 15 tháng 01 năm 2026

Trưởng thôn

[Signature]

Người làm đơn

A R5



Xác nhận của chính quyền địa phương

PHÓ CHỦ TỊCH

Phạm Thanh Bình