

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. T. Huông..... để xin giảm viện
phí)

Kính gửi: UBND

Tôi tên là: Y. HÂN..... Sinh năm: 01-01-1999.....

CCCD số: 062199006848.....

Ngày cấp: 01-04-2024 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: Thôn Hố Mòng xã Sa Bình Tĩnh Quảng Ngãi.....

Chỗ ở hiện nay: Thôn Hố Mòng xã Sa Bình Tĩnh Quảng Ngãi.....

Nghề nghiệp: Làm nông

Là Mẹ đẻ của cháu: Y. T. Huông.....

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé Y. T. Huông..... được các bác sĩ Bệnh viện
.....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 tháng năm 2026

Trưởng thôn/ Tổ Trưởng

Thms
T. Hào

Người làm đơn

Y. Hân

Xác nhận của chính quyền địa phương

PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hân