



Hiếu về trái tim

www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi: Quỹ Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Y. Uyên
Ngày sinh: 27/10/2018 **Nơi sinh:** Xã Ngok Ráo, Tỉnh Quảng Ngãi
Đang học lớp: 3 **Trường:** Tiểu học Trần Quốc Toản
Thường trú tại số nhà (xóm, KDC): **Đường (Thôn):** Thôn Đắk Sang
Phường(xã): Xã Sa Bình
Thành phố/Tỉnh: Tỉnh Quảng Ngãi
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. **Họ tên cha:** A. Sáu **Năm sinh:** 1977 **ĐT:** 0336 098 214
Nghề nghiệp: Làm nông **Thu nhập bình quân/tháng:**

3. **Họ tên mẹ:** Y. Dươn **Năm sinh:** 1980 **ĐT:**
Nghề nghiệp: Làm nông **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

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở: **Sở hữu** ☒ **Thuê** ☐ **Của người khác** ☐
 + Diện tích: 7.5 (m²), làm bằng nền: gạch tường: gạch mái: Tôn
 + Vật dụng gia đình: Tivi không (cái), tủ lạnh không (cái), máy tính không (cái)
 + Phương tiện đi lại: xe máy 1 (chiếc), xe đạp không (chiếc)
 + Đất đai/cây trồng: diện tích: (m²)
 + Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị: không có

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

1 năm

2 năm

3 năm

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có

không

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

Gia đình đông con, không có thu nhập vì không có đất đai, chỉ dựa vào đất mùa nước rút để trồng mì và đậu, và chỉ dựa vào việc làm thuê.

- Phân kể về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

Gia đình chúng tôi cũng chỉ biết cháu bị bệnh từ các đoàn bác sĩ Đà Nẵng đến trường khám cho các cháu tháng 9.

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiếu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Xác nhận của UBND xã/phường
(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)

PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hậu

Ngày... tháng... năm 202..

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Y Doan