

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 P. Huyền.....để xin giảm viện
phí)

Kính gửi: UBND xã Sa Bình

Tôi tên là: Y. Doan..... Sinh năm: 1980.....

CCCD số: 062180002373.....

Ngày cấp: 25/12/2022 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: Thôn Đăk Sang xã Sa Bình tỉnh Quảng Ngãi.....

Chỗ ở hiện nay: Thôn Đăk Sang xã Sa Bình tỉnh Quảng Ngãi.....

Nghề nghiệp: lâm nông

Là me..... của cháu: Y. Huyền.....

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé Y. Huyền..... 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 29 tháng 9 năm 2026

Trưởng thôn/ Tổ Trưởng

Người làm đơn

Nguyễn Trần

Y. Doan

Xác nhận của chính quyền địa phương

PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hân