**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

ĐƠN XIN HỖ TRỢ HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN

Kính gửi:

Tôi tên là                                                                 Sinh ngày        /         /

Nơi sinh (tỉnh hoặc thành phố)

Dân tộc

Giới tính (Nam ghi 1, Nữ ghi 0)

Số CMND hoặc sổ Thẻ Căn cước công dân

Nghề nghiệp                     Nơi công tác

Ngày cấp       /         /                   Nơi cấp

Hộ khẩu thường trú tại

Tôi xin trình bày hoàn cảnh khó khăn của mình cụ thể như sau:………………………………………….

Nay tôi làm đơn này, kính xin các cấp có thẩm quyền xác nhận tôi có hộ khẩu thường trú tại địa phương và hoàn cảnh gia đình thuộc diện khó khăn.

Lý do: Xin xác nhận để bổ sung hồ sơ miễn giảm chi phí điều trị bệnh lý rối loạn sắc tố bẩm sinh

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung đã khai trong đơn. Tôi xin chân thành cảm ơn.

**XÁC NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG**

,ngày      tháng năm

**Người khai**

**(Ký và ghi rõ họ tên)**