

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ ĐẠI PHƯỚC

HỒ SƠ MẪU

NGƯỜI CÓ CÔNG
(TRỢ CẤP HƯU TRÍ)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã (phường, đặc khu): **xã Đại Phước**

Sau khi tìm hiểu quy định về trợ cấp hưu trí xã hội, tôi đề nghị:

- ☐ Đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội
- ☐ Đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội tại nơi cư trú mới
- ☐ Đề nghị thay đổi thông tin người đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

I. Thông tin người đề nghị trợ cấp hưu trí xã hội

1. Họ, chữ đệm, tên (*Viết chữ in hoa*): **NGUYỄN VĂN A**
2. Ngày, tháng, năm sinh: **01/01/1950** Giới tính: **Nam** Dân tộc: **Kinh**
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: **07510033661**
4. Nơi cư trú: **ấp Phước Lý, xã Đại Phước, tỉnh Đồng Nai**
5. Địa chỉ liên lạc: **ấp Phước Lý, xã Đại Phước, tỉnh Đồng Nai**
6. Số điện thoại: **0903226612 (A)**
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có): **Không**
 - ☐ Lương hưu (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp xã hội (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp, phụ cấp khác (*Mức đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
8. Tình trạng hộ
 - ☐ Hộ nghèo
 - ☐ Hộ cận nghèo
 - ☐ Không thuộc hộ nghèo, cận nghèo
9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội: **UBND xã Đại Phước**
10. Tài khoản ngân hàng
 - Tên tài khoản: **Nguyễn Thị A**
 - Số tài khoản: **5908205136173** Ngân hàng: **Agribank**
11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí:

- Nơi cư trú mới (*Ghi cụ thể*):
- Thay đổi thông tin (*Ghi cụ thể*):

II. Thông tin người giám hộ, người được ủy quyền (nếu có)

1. Họ, chữ đệm, tên:
2. Ngày, tháng, năm sinh:
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân:
4. Địa chỉ liên hệ:
5. Số điện thoại:
6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội:

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

...., ngày.... tháng.... năm ...

NGƯỜI TIẾP NHẬN

(Ký, ghi rõ họ tên)

...., ngày.... tháng.... năm ...

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn A

Ghi chú:

(1) Nếu văn bản gửi điện tử thì người đề nghị không cần ký.



Có giá trị đến:
Date of expiry

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM
Independence - Freedom - Happiness

CĂN CƯỚC CÔNG DÂN

Citizen Identity Card

Số / No. : 6
Ho và tên / Full name :

Ngày sinh / Date of birth:

05/05/1950

Giới tính / Sex: Nữ Quốc tịch / Nationality: Việt Nam

Giới tính / Sex: NỮ

Quê quán / Place of origin:

Phước Khánh, Nhơn Trạch, Đồng Nai

Nơi thường trú / Place of residence: 463, Tờ 31, Ấp 2

Phước Khánh, Nhơn Trạch, Đồng Nai

Đặc điểm nhân dạng / Personal identification:
Nổi sẹo C.1 cm dưới trước đầu
Mặt phải.

Ngày, tháng, năm / Date, month, year: 10/05/2021

QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VỀ TRẬT TỰ XÃ HỘI
DIRECTOR GENERAL OF THE POLICE DEPARTMENT
FOR ADMINISTRATIVE MAINTENANCE OF SOCIAL ORDER



Phạm Công Nguyên

Ngón trở lại

1064-3300 1/10/01

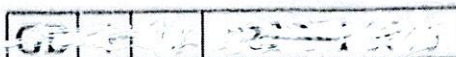
IDVNM1500017987075150001798<<<
5005055F9912315VNM<<<<<<<<<<<6
PHAM<<THI<XINH<<<<<<<<<<<<<

GD475: 31/3/26



BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

Mã số:



Họ và tên:

Ngày sinh:

Giới tính: Nữ

Địa chỉ: Xã Phước Khánh, Huyện Nhơn Trạch, Tỉnh Đồng Nai

Nơi ĐK KCB BD: Bệnh viện Lê Văn Thịnh

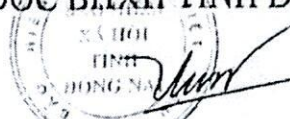
Mã: 79 - 075

Giá trị sử dụng: từ ngày 26/03/2022

Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ 26/03/2027

Ngày 02 tháng 03 năm 2022

GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH ĐỒNG NAI



Phạm Minh Thành

NHỮNG ĐIỀU CẦN CHÚ Ý

1. Thẻ BHYT là căn cứ để xác định người đứng tên trên thẻ được hưởng các quyền lợi về BHYT.
2. Mỗi người tham gia BHYT được cấp một thẻ và một mã số không thay đổi trong suốt thời gian tham gia BHYT.
3. Khi khám bệnh, chữa bệnh phải xuất trình thẻ BHYT có ảnh; nếu chưa có ảnh phải xuất trình cùng với giấy tờ tùy thân có ảnh. Riêng trẻ em dưới 6 tuổi chỉ xuất trình thẻ BHYT;
4. Bảo quản cẩn thận, không cho người khác mượn thẻ và cần nhớ mã số trên thẻ BHYT.
5. Trường hợp để mất hoặc hỏng, khi cấp lại hoặc đổi thẻ phải nộp phí theo quy định.