

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

**ĐƠN XIN HỖ TRỢ KINH PHÍ ĐÓNG GÓP
CAI NGHIỆN TỰ NGUYỆN**

Kính gửi: - Sở Lao động - Thương binh và Xã hội Hà Nội.
- Ủy Ban Nhân dân phường (xã):.....

Tên tôi là:⁽¹⁾..... Năm sinh:.....

Địa chỉ:⁽²⁾.....

Là:⁽³⁾..... của:⁽⁴⁾..... Năm sinh:.....

Địa chỉ:⁽⁵⁾.....

Đang thực hiện Hợp đồng :.....(Hợp đồng dịch vụ cai nghiện tự nguyện tại Cơ sở cai nghiện ma túy).

Tại Cơ sở cai nghiện ma túy⁽⁶⁾.....

Theo Hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy số:...../HDDVCN ngày..... tháng..... năm 20..... của:

Gia đình tôi thuộc diện:⁽⁷⁾ (*Đánh dấu X vào ô trống, một trong các trường hợp gia đình đang hưởng*).

- Gia đình chính sách theo Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng.
- Hộ nghèo. Hộ cận nghèo Người khuyết tật
- Người chưa thành niên Người bị nhiễm HIV/AIDS
- Người cao tuổi cô đơn không nơi nương tựa.

Ghi rõ: Là đối tượng:⁽⁸⁾.....

Đang được hưởng trợ cấp tại xã, phường, thị trấn:.....

⁽⁹⁾Số Giấy chứng nhận:.....Mã số..... Ngày/tháng/năm cấp:

Tôi làm đơn này đề nghị các Quý cơ quan xác nhận và xét duyệt để gia đình tôi được hưởng chế độ hỗ trợ kinh phí gia đình đóng góp theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Xin chân thành cảm ơn./.

XÁC NHẬN CỦA UBND

Xã, phường, thị trấn:

(*Đối với đối tượng nghèo, cận nghèo, người khuyết tật, người già cô đơn không nơi nương tựa*)

(*Ký tên và đóng dấu*)

....., ngày..... tháng..... năm 20.....

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)

.....
.....
.....
.....

XÁC NHẬN CỦA PHÒNG LAO ĐỘNG - TB&XH**Quận, huyện, thị xã:.....***(Nếu đối tượng thuộc diện gia đình chính sách theo Pháp lệnh người có công với cách mạng)*

.....

.....

.....

.....

TM. PHÒNG LAO ĐỘNG TB&XH*(Ký tên và đóng dấu)*

Gia đình chính sách là những đối tượng được quy định tại Khoản 1, Điều 2, Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng năm 2012, thuộc những trường hợp sau:

- a) Người hoạt động cách mạng trước ngày 01 tháng 01 năm 1945;
- b) Người hoạt động cách mạng từ ngày 01/01/1945 đến ngày khởi nghĩa tháng Tám năm 1945;
- c) Liệt sĩ;
- d) Bà mẹ Việt Nam anh hùng;
- đ) Anh hùng Lực lượng vũ trang nhân dân;
- e) Anh hùng Lao động trong thời kỳ kháng chiến;
- g) Thương binh, người hưởng chính sách như thương binh;
- h) Bệnh binh;
- i) Người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học;
- k) Người hoạt động cách mạng, hoạt động kháng chiến bị địch bắt tù, đày;
- l) Người hoạt động kháng chiến giải phóng dân tộc, bảo vệ Tổ quốc và làm nghĩa vụ quốc tế;
- m) Người có công giúp đỡ cách mạng.

⁽¹⁾ Họ và tên đầy đủ của người đứng đơn;

⁽²⁾ Địa chỉ thường trú theo Sổ Hộ khẩu;

⁽³⁾ Quan hệ của người đứng đơn với học viên;

⁽⁴⁾ Họ và tên đầy đủ của học viên;

⁽⁵⁾ Địa chỉ thường trú, tạm trú dài hạn của học viên;

⁽⁶⁾ Ghi đầy đủ tên CSCNMT học viên đang ở;

⁽⁷⁾ Đánh dấu X vào ô trống, một trong các trường hợp gia đình đang hưởng;

⁽⁸⁾ Đối tượng được quy định tại Khoản 1, Điều 2, Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng năm 2012;

⁽⁹⁾ Chính quyền địa phương ghi;