

**TỜ TRÌNH**

**Đề nghị hưởng chế độ trợ cấp hàng tháng người khuyết tật**

Kính gửi: UBND Huyện Xuân Lộc  
Phòng LĐTBXH huyện Xuân Lộc

Căn cứ Nghị định số 136/2013/NĐ-CP ngày 21/10/2013 của Chính phủ về chính sách trợ giúp xã hội đối với đối tượng bảo trợ xã hội,

Căn Cứ Thông tư liên tịch số: 29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC, ngày 24 tháng 10 năm 2014 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Tài chính.

Căn Cứ Thông tư liên tịch số: 06/2016/TTLT-BLĐTBXH-BTC, ngày 12 tháng 05 năm 2016 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Tài chính sửa đổi bổ sung.

Căn Cứ Thông tư số: 01/2019/TT-BLĐTBXH, ngày 02 tháng 01 năm 2019 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Tài chính sửa đổi bổ sung

Căn cứ tình hình thực tế đời sống đối tượng,

Xét đề nghị của cán bộ LĐTBXH xã Xuân Bắc

Nay UBND xã Xuân Bắc lập tờ trình đề nghị hưởng chế độ trợ cấp hàng tháng đối với đối tượng có tên sau:

1/Nguyễn Kim Bình SN 1962 Ấp 2B – Xuân Bắc (Người KT Nặng)

Trân trọng kính trình

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Luu:VT.

KT CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH  
  
Nguyễn Mạnh Hùng

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ XUÂN BẮC  
HỘI ĐỒNG XÁC ĐỊNH MĐKT

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

**BIÊN BẢN**  
**HỌP KẾT LUẬN DẠNG TẬT VÀ MỨC ĐỘ KHUYẾT TẬT**

I. Thời gian, địa điểm.

Hôm nay ngày 07 tháng 10 năm 2019 tại UBND xã Xuân Bắc

II. Thành phần Hội đồng xác định mức độ khuyết tật.

1. Ông ; Trần Trung Dũng Chủ tịch UBND xã Xuân Bắc  
Chủ tịch hội đồng xác định mức độ khuyết tật, chủ trì.
2. Ông: Trần Văn Hùng Cán bộ LĐTBXH, thư ký
3. Ông; Nguyễn Đăng Tuấn Trưởng trạm YT - Thành viên
4. Bà : Võ Thị Lan P - CT. MTTQ - Thành viên
5. Bà : Nguyễn Thị Tâm CT- HPN - Thành viên
6. Ông: Nguyễn Cảnh Cương CT - CCB - Thành viên
7. Bà : Lê Thị Thanh Nhung BT- ĐTN -Thành viên

III. Nội dung:

1. Xác định dạng khuyết tật và mức độ khuyết tật cho Ông(Bà): Nguyễn Kim Bình

Giới tính; Nam Sinh ngày: tháng năm 1960

Hiện có hộ khẩu thường trú: Ấp 2B xã Xuân Bắc - Xuân Lộc Đồng Nai

Nơi ở hiện nay; Ấp 2B xã Xuân Bắc - Xuân Lộc Đồng Nai

2. Hội đồng quan sát, phỏng vấn người được xác định mức độ khuyết tật hoặc người đại diện hợp pháp của họ.

3. Công chức cấp xã phụ trách công tác lao động, thương binh và xã hội báo cáo kết quả thu thập thông

phiếu xác định mức độ khuyết tật

4. Ý kiến của từng thành viên dự họp.

Ông: Nguyễn Kim Bình bị bệnh đái tháo đường đã lâu ngày, gia đình đã đưa đi điều trị nhiều lần mà không khỏi, bệnh của ông ngày càng nặng thêm, hiện tại mắt ông bị mờ, phải cắt cụt cẳng chân. ông không tự lực được trong sinh hoạt mọi vấn đề như ăn uống, tắm giặt phải có người hỗ trợ chăm sóc.

5. Kết quả biểu quyết:

Nội dung biểu quyết	Số ý kiến đồng ý
1. Dạng khuyết tật	
Vận Động	7/7
Nghe, nói	
Nhìn	
Thân kinh, Tâm thần	
Trí tuệ	
Khác	
2. Mức độ khuyết tật	
Đặc biệt nặng	
Nặng	7/7
Nhẹ	
3. Không khuyết tật	

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

**BIÊN BẢN**

**Họp hội đồng xét duyệt trợ giúp xã hội - Xã Xuân Bắc**

1. Thời gian (ghi thời gian, ngày, tháng, năm) Ngày 21 / 10 /2019

2. Địa điểm : tại UBND xã Xuân Bắc

3.1. Thành Viên hội đồng có mặt.

1. Ông : Nguyễn Mạnh Hùng	p CT .UBND	Chủ tịch hội đồng
2. Ông : Lê Minh Trí	Công chức VH	Phó chủ tịch hội đồng
3. Ông : Trần Văn Hùng	TBXH	Thành Viên
4. Ông : Nguyễn Đăng Tuấn	Trưởng Trạm YT	Thành Viên
5. Ông : Nguyễn Chí Cường	CT. Hội nông dân	Thành Viên
6. Ông : Nguyễn Cảnh Cương	CT. CCB	Thành Viên
7. Bà : Nguyễn Thị Tâm	CT. HPN	Thành Viên
8. Bà : Võ Thị Lan	p CT. MTTQ	Thành Viên
9. Bà : Lê Thị Ngọc Anh	CC - TP	Thành Viên
10. Bà : Lê Thị Thanh Nhung	BT. ĐTN	Thành Viên

3.2. Thành viên hội đồng vắng mặt:

1. Ông : Nguyễn Văn Chiến CTNCT

3.3. Đại biểu khác dự : .....

4. Nội dung họp: bình xét đề nghị hưởng trợ cấp xã hội cho đối tượng : Người khuyết tật Ông(Bà) Nguyễn Kim Bình SN 1960 Ấp 2B Xuân Bắc

5. Tóm tắt diễn biến buổi họp (ghi tóm tắt các ý kiến phát biểu, thảo luận).

Ông: Nguyễn Kim Bình - bị bệnh Đái tháo đường, hoại tử xương, gia đình đã đưa đi điều trị nhiều lần nhưng không khỏi, bệnh của ông ngày một thêm nặng, hiện tai ông đã bị cắt cụt cẳng chân, thành viên hội đồng xác định mức độ khuyết tật đã trực tiếp tới nhà để xác định tình trạng bệnh tật cũng như hoàn cảnh gia đình.

6. Kết luận của hội đồng: (ghi cụ thể các trường hợp xét duyệt đủ, và không đủ điều kiện hưởng chính sách lý do)

Căn cứ Nghị Định 136/CP Ngày 21/10/2013 của Chính Phủ. về chính sách trợ giúp các đối tượng bảo trợ xã hội.

Căn cứ biên bản họp xét của hội đồng đánh giá mức độ khuyết tật xã Xuân Bắc, căn cứ tình trạng bệnh tật của ông Bình hội đồng xét duyệt trợ cấp xã hội xã Xuân Bắc nhất trí đề nghị hưởng trợ cấp người khuyết tật mức độ (Nặng).

Ông: Nguyễn Kim Bình - hiện chưa hưởng trợ cấp bảo trợ xã hội, không hưởng bảo hiểm xã hội và các loại trợ cấp xã hội khác trên địa bàn xã Xuân Bắc.

Hội nghị kết thúc hồi 10 giờ.....phút, ngày 21 tháng 10 năm 2019

Biên bản này được làm thành 03 bản, gửi kèm hồ sơ đối tượng 01 bản và Lưu 02 bản.

THƯ KÝ



Trần Văn Hùng

Ngày 21 tháng 10 năm 2019  
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG



Nguyễn Mạnh Hùng

Mẫu số 1đ

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

TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ TRỢ GIÚP XÃ HỘI

(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại Khoản 6 Điều 5 Nghị định số 136/2013/NĐ-CP)

Phần 1

THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG

- Họ và tên (Viết chữ in hoa): ... NGUYỄN LINH BÌNH .....  
Ngày/tháng/năm sinh: ... / ... / ... 1960 Giới tính: ... Nam ..... Dân tộc: ... Kinh .....  
Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số 271100838. Cấp ngày 12/01/2007. Nơi cấp: Đội Núi
- Hộ khẩu thường trú: ... Đ. 21 ... Quận Thủ Đức .....  
Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? ... ở ... Đ. 21 ... Quận Thủ Đức .....
- Tình trạng đi học  
 Chưa đi học (Lý do: .....)  
 Đã nghỉ học (Lý do: .....)  
 Đang đi học (Ghi cụ thể: .....)
- Có thẻ BHYT không?  Không  Có
- Đang hưởng chế độ nào sau đây:  
Lương hưu/Trợ cấp BHXH hàng tháng: ... 1000000 ..... đồng. Hưởng từ tháng ..... / .....  
Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng: ... 1000000 ..... đồng. Hưởng từ tháng ..... / .....  
Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng: ... 1000000 ..... đồng. Hưởng từ tháng ..... / .....  
Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác: ... 1000000 ..... đồng. Hưởng từ tháng ..... / .....
- Thuộc hộ nghèo không?  Không  Có
- Giấy xác nhận khuyết tật số ..... Ngày cấp .....: Nơi cấp .....
- Dạng tật: ... Nặng .....  
- Mức độ khuyết tật: ... Nặng .....
- Có tham gia làm việc không?  Không  Có  
a) Nếu có thì đang làm gì .....; thu nhập hàng tháng ..... đồng  
b) Nếu không thì ghi lý do: ... khuyết tật .....
- Tình trạng hôn nhân: ... Đã ly hôn .....
- Số con (Nếu có) 04 người. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: ... 02 ..... người.
- Khả năng tự phục vụ? ... Không .....
- Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng: ... Đã ly hôn. Vợ trước: Nguyễn Thị Bích Ngọc .....

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

Ngày 6.. tháng 10.. năm 2019.

**Thông tin người khai thay**

Giấy CMND hoặc Căn cước công dân số: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Mối quan hệ với đối tượng: .....

Địa chỉ: .....

**NGƯỜI KHAI**

(Ký, ghi rõ họ tên. Trường hợp khai thay phải ghi đầy đủ thông tin người khai thay)

Nguyễn Mạnh Hùng

**Phần 2**

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của Ông (bà)..... Nguyễn Văn Tuấn..... là đúng./.

Ngày 6.. tháng 10.. năm 2019.

**CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*[Signature]*

**CHỦ TỊCH**

(Ký tên, đóng dấu)



**Phần 3**

**KẾT LUẬN CỦA HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

Hội đồng xét duyệt trợ giúp xã hội xã/phường/thị trấn: .....

Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết chế độ chính sách cho đối tượng theo quy định./.

Ngày 14 tháng 10 năm 2019

**THƯ KÝ**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*[Signature]*  
Nguyễn Văn Hùng

**CHỦ TỊCH**

(Ký, đóng dấu)



Nguyễn Mạnh Hùng



SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI  
**BỆNH VIỆN ĐKKV LONG KHÁNH**  
 Khoa : Khoa CTCH - Bông

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM MS: 01/BV-01  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số lưu trữ:  
 Mã Y tế: 713304.16045554

## GIẤY RA VIỆN

- **Họ tên người bệnh: NGUYỄN KIM BÌNH** Tuổi: 59 Tuổi Nam/Nữ: Nam
- Dân tộc: Kinh Nghề nghiệp: Nông dân
- Thẻ BHYT số: 

GD	4	75	75	266	27833
----	---	----	----	-----	-------

 giá trị từ: 25/1/2019 đến 24/1/2020
- Địa chỉ: Ấp 2b, Xã Xuân Bắc, Huyện Xuân Lộc, Đồng Nai
- Vào viện lúc: 15 giờ 30 phút, ngày 19 tháng 09 năm 2019
- Ra viện lúc: 14 giờ 00 phút, ngày 09 tháng 10 năm 2019
- **Chẩn đoán: Hoại tử xương khác(M87.8); Chấn thương cắt cụt của cẳng chân(S88); Bệnh đái tháo đường không phụ thuộc insulin(E11)**
- Phương pháp điều trị: Phẫu thuật cắt cụt 1/3 trên cẳng chân.
- Ghi chú: Uống thuốc cấp. Thay băng hằng ngày tại trạm y tế. Tái khám sau 7 ngày tại phòng khám CTCH\_Bông.

Ngày 9 tháng 10 năm 2019

Thủ trưởng đơn vị

TRƯỞNG PHÒNG KHTH



Họ tên

Vương Bình Tây

Ngày 9 tháng 10 năm 2019

Trưởng khoa

Họ tên

BS. CKI: Nguyễn Hiệp

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY CHỨNG MINH NHÂN DÂN

SỐ  00583

Họ tên: NGUYỄN KIM BÌNH

Sinh ngày: 1960

Nguyên quán: Ninh Bình

Nơi ĐKKK thường trú: Ấp 2B, Xuân Bắc

Xuân Lộc, Đông Mai



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự Do - Hạnh Phúc



SỐ HỒ KHẨU