

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 phường Long Bình.

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: Kinh Dân tộc: Việt Nam
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 0751234567890
4. Nơi cư trú: 10/10; Khu phố 1; phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai.
5. Địa chỉ liên lạc: 10/10; Khu phố 1; phường Long Bình, tỉnh Đồng Nai.
6. Số điện thoại: 0123456789
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):
 - ☐ Lương hưu (*Mức Không đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (*Mức Không đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*) ☐
 - Trợ cấp xã hội (*Mức Không đồng/tháng. Hưởng từ tháng/...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (*Mức Không đồng/tháng. Hưởng từ tháng...../...../.....*)
 - ☐ Trợ cấp, phụ cấp khác (*Mức Không 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: P. Long Bình, tỉnh Đồng Nai.
10. Tài khoản ngân hàng:
 - Tên chủ tài khoản: Nguyễn Văn A
 - Số tài khoản: 123456789
 - Tên ngân hàng: vietcombank

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 uỷ 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)

Long Bình, ngày tháng năm

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)