|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| F:\HSSV\GVCN\logo_chính thức.jpg | BỘ CÔNG THƯƠNG**TRƯỜNG CAO ĐẲNG KINH TẾ CÔNG NGHIỆP HÀ NỘI** | Mẫu: M2Đ |

ĐƠN XIN HƯỞNG TRỢ CẤP XÃ HỘI

*(Theo Quyết định 1121/1997/QĐ-TTg và Quyết định194/2001/QĐ-TTg)*

**Kính gửi:** Thầy Hiệu trưởng Trường Cao đẳng kinh tế công nghiệp Hà nội

**Em tên là**:……………………………………………**Mã sinh viên**:……………………

**Ngày, tháng, năm sinh**:…………………………………………………………………

**Nơi sinh**:………………………………………………………………………………….

**Lớp**:…………………**.Khóa**:………………**Khoa**:…………………………………….

|  |
| --- |
| **Em thuộc đối tượng hưởng trợ cấp xã hội:** |
| HSSV là người dân tộc thiểu số ở vùng cao, vùng sâu, vùng KT đặc biệt kk xin trợ cấp xã hội | HSSV là người mồ côi cả cha lẫn mẹ không nơi nương tựa | HSSV là người tàn tật mức độ suy giảm sức khỏe từ 41% trở lên, có khó khăn (kk) về kinh tế (KT) | HSSV là người có hoàn cảnh đặc biệt kk về KT, vượt khó học tập xin hưởng trợ cấp xã hội |
|[ ] [ ] [ ] [ ]

Căn cứ Quyết định 1121/1997/QĐ – TTg và Quyết định 194/2001/QĐ – TTg về việc cấp học bổng và trợ cấp xã hội, em làm đơn này đề nghị Nhà trường xem xét trợ cấp xã hội cho em theo quy định của Nhà nước.

Em xin trân trọng cảm ơn./.

**Kèm theo đơn này, gồm:**

[ ] Bản sao giấy khai sinh

[ ] Giấy xác nhận là người dân tộc thiểu số

[ ] Bản sao công chứng sổ Hộ khẩu vùng cao, vùng sâu, vùng KT đặc biệt khó khăn 3 năm liên tiếp

[ ] Giấy chứng tử của cha, mẹ

[ ] Bản sao công chứng quyết định đã tuyên của Tòa án quận huyện về việc mất tích của cha, mẹ

[ ] Biên bản giám định y khoa về tình trạng thương tật, tàn tật ≥41% của bệnh viện cấp quận huyện trở lên.

[ ] Xác nhận hoàn cảnh kinh tế khó khăn của UBND xã, phường

[ ] Giấy chứng nhận hộ nghèo của gia đình do UBND xã cấp.

[ ] Bảng điểm học tập học kỳ xét trợ cấp, có kết quả học tập giỏi trở lên.

[ ] Kết quả rèn luyện tốt trở lên

|  |  |
| --- | --- |
| PHÒNG CÔNG TÁC HSSV*Kính đề nghị thầy Hiệu trưởng, chủ tịch Hội đồng xét trợ cấp xã hội xem xét giải quyết cho sinh viên có tên.* Ngày:…../……../………..(ký, ghi rõ họ tên) | *Hà nội, ngày tháng năm*SINH VIÊN(ký ghi rõ họ, tên) |
| CÁN BỘ CTSV(ký, ghi rõ họ tên) | KHOA……………………………………………………………………………………………………… |