

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 Đắk Tô.

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*): ĐINH THỊ TỊNH.

2. Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1951. Giới tính: Nữ. Dân tộc: Kinh.

3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 049151000246.

4. Nơi cư trú: Thôn Diên Bình 2, xã Đắk Tô, tỉnh Quảng Ngãi.

5. Địa chỉ liên lạc: Thôn Diên Bình 2, xã Đắk Tô, tỉnh Quảng Ngãi.

6. Số điện thoại:

7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):

☐ 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: Thôn Diên Bình 2, xã Đắk Tô, tỉnh Quảng Ngãi.

10. Tài khoản ngân hàng.

- Tên tài khoản:

- Số tài khoản: Ngân hàng:

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.

Đăk Tô, ngày 05 tháng 01 năm 2026

NGƯỜI TIẾP NHẬN

(Ký, ghi rõ họ tên)


Đinh Văn Hành

Đăk Tô, ngày 05 tháng 01 năm 2026

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)

(Ký, ghi rõ họ tên)


Đinh Thị Tĩnh

Ghi chú:

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



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.: **049151000246**
Họ và tên / Full name: **ĐINH THỊ TINH**
Ngày sinh / Date of birth: **01/01/1951**
Giới tính / Sex: **Nữ** Quốc tịch / Nationality: **Việt Nam**
Quê quán / Place of origin: **Tiên Phước, Quảng Nam**
Nơi thường trú / Place of residence: **Thôn 2**
Diên Bình, Đắk Tô, Kon Tum

Có giá trị đến: **Không thời hạn**
Date of expiry

Đặc điểm nhân dạng / Personal identification:
Nốt ruồi C: 4 cm trên sau cánh
mũi phải

Ngày, tháng, năm / Date, month, year: 30/03/2021

CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT
QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VÀ TRẬT TỰ XÃ HỘI
DIRECTOR GENERAL OF THE POLICE DEPARTMENT
FOR ADMINISTRATIVE MANAGEMENT AND SOCIAL ORDER




Nghĩa vụ công dân / Civic duty:
Đã hoàn thành nghĩa vụ công dân /
Completed civic duty

 Ngón trỏ trái
Left index finger

 Ngón trỏ phải
Right index finger

Phạm Công Nguyễn

IDVNM1510002465049151000246<<6
5101016F9912315VNM<<<<<<<<<<<6
DINH<<THI<TINH<<<<<<<<<<<<<<