Mẫu số 01

**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 (phường, đặc khu) ……….

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*): ..........................................................................

2. Ngày, tháng, năm sinh: ……………. Giới tính: ………………….Dân tộc: ......................

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

4. Nơi cư trú: ..............................................................................................................

5. Địa chỉ liên lạc:.........................................................................................................

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: ....................................................................

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.

|  |  |
| --- | --- |
| *...., ngày.... tháng.... năm ...* **NGƯỜI TIẾP NHẬN** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *.... , ngày.... tháng.... năm ...* **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ** (1) *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú***:

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