**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.