

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 Đăk Kôi

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): A. GARVA
2. Ngày, tháng, năm sinh: 07/07/1955 Giới tính: Nam Dân tộc: Tà-Đrá
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân 062055002045
4. Nơi cư trú: Thôn Kơ-mơng-Tu xã Đăk Kôi, Tỉnh Quảng Ngãi
5. Địa chỉ liên lạc: Thôn Kơ-mơng-Tu xã Đăk Kôi, Tỉnh Quảng Ngãi
6. Số điện thoại: 0357945415
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: Y Luô
2. Ngày, tháng, năm sinh: 20/02/1991
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 062191000571
4. Địa chỉ liên hệ: Thôn Kèn Mông Lu, xã Đắc Kôi, Tỉnh Quảng Ngãi
5. Số điện thoại: 0357945415
6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội: Con ruột

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.

Đã làm, ngày 22 tháng 8 năm 2025
NGƯỜI TIẾP NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)


Phạm Hồng Định

Đã làm, ngày 22 tháng 8 năm 2025
NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)
(Ký, ghi rõ họ tên)

Y Luô (Gn)

Ghi chú:

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