**Mẫu số 2**

*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 29/2014/TTLT-BLĐTBXH-BTC*

*ngày 24 tháng 10 năm 2014)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

**Phần 1. THÔNG TIN CỦA NGƯỜI NHẬN CHĂM SÓC, NUÔI DƯỠNG**

|  |
| --- |
| 1. Thông tin về hộ1.1. Họ và tên chủ hộ *(Viết chữ in hoa*): …………………..…………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ………………Giấy CMND số…................. Cấp ngày …./…/…. Nơi cấp:…………………...1.2. Nơi đăng ký thường trú của hộ:…………………………………………..…Nơi ở hiện nay của hộ *(Ghi rõ địa chỉ)* ………………………1.3. Có thuộc hộ nghèo không? **** Có **** Không 1.4. Nhà ở *(Ghi cụ thể loại nhà ở kiên cố, bán kiên cố, nhà tạm; thuộc sở hữu của hộ, nhà thuê, ở nhờ):* …………………...…………………………...…1.5. Thu nhập của hộ trong 12 tháng qua: ……………………………………....  |
| 2. Thông tin về người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng2.1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa):* …………………………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ……...……….Giấy CMND số ……..…….Cấp ngày …../.…/…. Nơi cấp:……………….……Nơi ở hiện nay: ………………………………………………………………….2.2. Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng (*Ghi cụ thể*): …………………………………………………..……………………………….2.3. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* ……………………) *Mức độ khuyết tật* ….…) 2.4. Tình trạng hôn nhân:……………………………………..…………………2.5. Có mắc bệnh mạn tính không? **** Không **** Có *(Ghi bệnh*…………..)2.6. Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (*Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian):* …………………………………………………3. Thông tin về vợ hoặc chồng của người đứng ra nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng3.1. Họ và tên *(Viết chữ in hoa):* ………………………………………Ngày/tháng/năm sinh: …../…../ …… Giới tính: …….. Dân tộc: ……………….Giấy CMND số ………....… Cấp ngày…./…/…. Nơi cấp:……………..………Nơi ở hiện nay:…………………………………………………………………..3.2. Kinh nghiệm, kỹ năng chăm sóc nuôi dưỡng đối tượng (*Ghi cụ thể*): …………………………………………………………………..……………….3.3. Có khuyết tật không? **** Không  Có *(Dạng tật* ……………………) *Mức độ khuyết tật* ……) 3.4. Có mắc bệnh mạn tính không? **** Không **** Có *(Ghi bệnh*………..)1.5. Có bị kết án tù, xử phạt vi phạm hành chính (*Nếu có ghi cụ thể hình thức, thời gian):* …………………………………………………….…………………………………………………………………………………… |

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày....... tháng ....... năm 20*…..**Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**Phần 2. KẾT LUẬN CỦA HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

|  |
| --- |
| Hội đồng xét duyệt trợ giúp xã hội xã/phường/thị trấn: ……………..………….đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của …………………………… và họp ngày ………tháng………năm……… thống nhất kết luận như sau: ………………………………………………………...…………………………Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết chế độ chính sách cho cá nhân/hộ gia đình theo đúng quy định./. |
| **THƯ KÝ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày ..... tháng ..... năm 20…***CHỦ TỊCH**  *(Ký, đóng dấu)* |
| **XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ** Uỷ ban nhân dân xã/phường/thị trấn………………….xác nhận hộ gia đình/cá nhân Ông (bà) ………………………………….có đủ điều kiện nhận chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng bảo trợ xã hội theo quy định./.  *Ngày ..... tháng ..... năm 20…* **CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |