

**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 đặc khu Lý Sơn

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): BÙI THỊ MIẾT
  2. Ngày/tháng/năm sinh: 24/11/1947. Giới tính: Nữ. Dân tộc: Kinh.
  3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 051147000198.
  4. Nơi cư trú: Thôn Đông An Vĩnh, đặc khu Lý Sơn
  5. Địa chỉ liên lạc: .....
  6. Số điện thoại: .....
  7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):
    - ☐ Lương hưu (*mức không đồng/tháng. Hưởng từ tháng*)
    - ☐ Trợ cấp bảo hiểm xã hội (*mức không đồng/tháng. Hưởng từ tháng*)
    - ☐ Trợ cấp xã hội (*mức không đồng/tháng. Hưởng từ tháng*)
    - ☐ Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng (*mức không đồng/tháng. Hưởng từ tháng*)
    - ☐ Trợ cấp, phụ cấp khác (*mức không đồng/tháng. Hưởng từ tháng*)
  8. Tình trạng hộ
    - ☐ Hộ nghèo    ☐ Hộ cận nghèo    ☒ Không thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo
  9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội: UBND đặc khu Lý Sơn.
  10. Tài khoản ngân hàng
- Tên tài khoản: Lê Thị Hoa

- Số tài khoản: 4514 20505 5358. Ngân hàng: Nông nghiệp và phát triển Nông thôn Chi nhánh Lý Sơn (Agriank)

11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí: Không.

- Nơi cư trú mới (ghi cụ thể): Không.

- Thay đổi thông tin (ghi cụ thể): Không.

**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 lạc: .....

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 thực, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Ngày 30 tháng 12 năm 2025

**NGƯỜI TIẾP NHẬN**

(Ký, ghi rõ họ tên)



**Võ Xuân Quy**

Ngày 30 tháng 12 năm 2025

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**

(Ký, ghi rõ họ tên)



**Lê Thị Hoa**