**CỘNGHÒA XÃ HỘI CHỦNGHĨAVIỆTNAM**

**Độc lập –Tựdo – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ**

**Kính gửi:** Trường Cao đẳng Văn hóa Nghệ thuật Nghệ An

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Nơi sinh:

Lớp:

Khóa:…………………………Khoa

Mã số sinh viên:

Thuộcđốitượng

Căn cứ vàoNghị định số 49/2010/NĐ-CP và Nghị định số74/2013/NĐ-CP của Chính phủ,tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét để được miễn, giảm học phí theo quy định.

**XÁC NHẬN CỦA KHOA**

**(**Trợ lý khoa ký và ghi rõ họ tên)*..........., ngày......tháng......năm.....*

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(*Ký và ghi rõ họ tên*)

|  |
| --- |
| **MẪU SỐ 01**  *(Ban hành kèm theo Thông tư số 26/2012/TT-BLĐTBXH ngày 12 tháng 11 năm 2012)* |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI THÔNG TIN CỦA NGƯỜI KHUYẾT TẬT**

**Phần I**

**CÁ NHÂN NGƯỜI KHUYẾT TẬT**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa):..........................................................................

2. Sinh ngày ….. tháng …… năm ………….

3. Giới tính: …………………….

4. Nơi đăng ký thường trú hiện nay: .................................................................

5. Nơi sinh: ...................................................................................................

6. Dân tộc:.....................................................................................................

7. Dạng tật

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7.1. Khuyết tật vận động | □ | 7.4. Khuyết tật thần kinh, tâm thần | □ |
| 7.2. Khuyết tật nghe, nói | □ | 7.5. Khuyết tật trí tuệ | □ |
| 7.3. Khuyết tật nhìn | □ | 7.6. Khuyết tật khác *(ghi rõ)*…… | □ |
| 8. Mức độ khuyết tật | □ |  |  |
| 8.1. Đặc biệt nặng | □ |  |  |
| 8.2. Nặng | □ |  |  |
| 8.3. Nhẹ | □ |  |  |

9. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

|  |  |
| --- | --- |
| Loại hình | Mức/tháng (1000 đ) |
| 9.1. Đang hưởng lương hưu hàng tháng |  |
| 9.2. Trợ cấp bảo hiểm xã hội hàng tháng |  |
| 9.3. Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng |  |
| 9.4. Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng |  |
| 9.5. Các khoản trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác |  |

10. Thuộc hộ gia đình nghèo hay không nghèo:...................................................

11. Các loại giấy tờ kèm theo Tờ khai này (nếu có, ghi cụ thể):

.................................................................................................................................

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

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

**Phần II**

**KẾT LUẬN CỦA HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT TRỢ CẤP XÃ HỘI CẤP XÃ**

Hội đồng xét duyệt trợ cấp 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 về thông tin của Ông (bà) khai như sau:

1. Về kê khai thông tin của người khuyết tật: (đầy đủ, chính xác, còn thiếu, giấy tờ bổ sung...):....................................................................................................

2. Kết luận ông (bà) ………………………… thuộc diện hưởng trợ cấp xã hội hàng tháng đối với người khuyết tật..............................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Thư ký Hội đồng** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày …. tháng …. năm 20…* **Chủ tịch Hội đồng** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

**\* Lưu ý:*Đây là mẫu để các bạn HSSV tham khảo. Nếu trường hợp HSSV thuộc diện khuyết tật mà ở địa phương chưa cấp giấy này thì phải liên lạc với chính quyền nơi cư trú để biết thông tin cụ thể về chế độ mà mình được hưởng theo Thông tư số 26/2012/TT-BLĐTBXH ngày 12 tháng 11 năm 2012.***