

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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

 **ĐƠN XIN XE LĂN**

Kính gửi: HỘI BẢO TRỢ BỆNH NHÂN NGHÈO TP. CẦN THƠ

1. Tên người xin xe lăn: …………………………………………………….. Nam, nữ: …………..
2. Ngày tháng năm sinh: ………………………………… Nơi sinh: …………………………….
3. Địa chỉ thường trú (ghi số nhà, tên đường, phường (xã), huyện, tỉnh (TP): …………………..

………………………………………………………………………………………………………...

1. Điện thoại liên lạc: ………………………………………………………….…………………….
2. Nghề nghiệp: ………………………………………………………………………….…………..
3. Trọng lượng cơ thể người xin xe lăn: ………………………………………………….…………
4. Họ tên cha: ……………………………………………………………………………………….
5. Nghề nghiệp: ……………………………… Thu nhập bình quân tháng: ………………………
6. Họ tên mẹ: ……………………………………………………………………………………….
7. Nghề nghiệp: ……………………………… Thu nhập bình quân tháng: ………………………
8. Họ tên người nuôi dưỡng: ……………………………………………………………………….
9. Nghề nghiệp: ……………………………… Thu nhập bình quân tháng: ………………………
10. Hoàn cảnh kinh tế gia đình: ………………………………………………………………………
11. Lý do bị khuyết tật: ………………………………………………………………………………
12. Mức độ khuyết tật: ……………………………………………………………………………….
13. Loại xe lăn thích hợp:

Xe lăn Xe đẩy

1. Cỡ nhỏ (khoảng 36cm) Cỡ vừa (41cm) Cỡ lớn (46cm)
2. Tôi xin cam kết chưa nhận được xe lăn của tổ chức từ thiện hoặc người hảo tâm nào.

 Chữ ký của người xin xe lăn Xác nhận của chính quyền địa phương

Hồ sơ xin xe lăn/xe lắc gồm:

* 02 đơn xin xe lăn/ xe lắc có xác nhận của chính quyền địa phương.
* 02 Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân hoặc Khai sinh photo có công chứng (sao y bản chính).
* 02 hộ khẩu photo công chứng (sao y bản chính).
* 02 hình chụp toàn thân cỡ 10x15 để thấy rõ dạng khuyết tật, đứng hoặc ngồi đều được.

Gửi hồ sơ đến:

**Hội Người Khuyết Tật TP. Cần Thơ**

Đường số 6, khu tái định cư Long Tuyền, khu vực Bình Thường B, phường Long Tuyền, quận Bình Thủy, TP. Cần Thơ.

SĐT: 0292.3838.427

Chị **Phan Bích Ngân**: 093.929.6487