

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

**ĐƠN XIN XÉT TRỢ CẤP XÃ HỘI**

Kính gửi: Đại học Đà Nẵng

Họ và tên:..... Ngày sinh: .....

Nơi sinh:..... Dân tộc: .....

Số căn cước/căn cước công dân:.....

Mã số sinh viên:..... Lớp:.....

Ngành học:..... Khóa học: .....

Trường: Trường Y Dược - Đại học Đà Nẵng

Email: ..... Điện thoại: .....

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: .....

.....

Sinh viên đánh dấu **X** vào 1 trong 4 đối tượng xin xét trợ cấp xã hội:

1	Sinh viên là người dân tộc ít người vùng cao	
2	Sinh viên là người mồ côi cả cha lẫn mẹ, không nơi nương tựa	
3	Sinh viên là người tàn tật, bị suy giảm khả năng lao động từ 41% trở lên	
4	Sinh viên có hoàn cảnh khó khăn vượt khó trong học tập	

Hồ sơ kèm theo gồm:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

*Đà Nẵng, ngày ..... tháng ..... năm .....*

**Người làm đơn**

(Ký tên và ghi rõ họ tên)