

SỞ LAO ĐỘNG – THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI TỈNH ĐỒNG NAI

**BẢO TRỢ XÃ HỘI**

---★---

⑧

# Hồ sơ mẫu

**THỦ TỤC HÀNH CHÍNH**

**DỪNG TRỢ GIÚP XÃ HỘI TẠI CƠ SỞ  
TRỢ GIÚP XÃ HỘI CẤP TỈNH**

**Theo Quyết định số: 2818/QĐ-UBND ngày 19/8/2021  
của Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai**

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

-----

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ DỪNG TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

Kính gửi: Giám đốc cơ sở trợ giúp xã hội .....

Họ và tên (tên đối tượng hoặc người giám hộ): .....; Nam, nữ: .....

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... Số định danh cá nhân hoặc số thẻ căn cước công dân ..... Cấp ngày ...../...../20..... Nơi cấp: Cục cảnh sát.....

Trú quán tại **thôn ..... xã ..... huyện ..... tỉnh .....**

Tôi làm đơn này đề nghị Giám đốc cơ sở trợ giúp xã hội ..... xem xét, giải quyết cho đối tượng .....

Đối với người giám hộ viết đơn thì phải khai bổ sung các thông tin sau:

Họ và tên đối tượng: .....; Nam, nữ: .....

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... Số định danh cá nhân hoặc số thẻ căn cước công dân ..... Cấp ngày ...../...../20.... Nơi cấp: Cục cảnh sát....

Trú quán tại **thôn ..... xã ..... huyện ..... tỉnh .....** dùng sử dụng dịch vụ trợ giúp xã hội tại cơ sở và được hỗ trợ hòa nhập cộng đồng.

Lý do đề nghị dừng trợ giúp xã hội tại cơ sở: Kết thúc quản lý trường hợp theo quyết định của người đứng đầu cơ sở/ Người giám hộ, gia đình hoặc gia đình, cá nhân nhận chăm sóc, nuôi dưỡng có đơn đề nghị theo Mẫu số 09 ban hành kèm theo Nghị định này/Đối tượng được nhận làm con nuôi theo quy định của pháp luật con nuôi/ Đối tượng đủ 16 tuổi. Trường hợp từ 16 tuổi trở lên đang học các cấp học phổ thông, học nghề, trung học chuyên nghiệp, cao đẳng, đại học thì tiếp tục được chăm sóc, nuôi dưỡng tại cơ sở cho đến khi tốt nghiệp văn bằng thứ nhất nhưng không quá 22 tuổi/Cơ sở trợ giúp xã hội không có khả năng cung cấp dịch vụ trợ giúp xã hội phù hợp cho đối tượng/ Đối tượng không liên hệ trong vòng 1 tháng/Đối tượng đề nghị dừng hoạt động trợ giúp xã hội/Đối tượng chết hoặc mất tích theo quy định của pháp luật/Kết thúc hợp đồng cung cấp dịch vụ trợ giúp xã hội/Trường hợp khác theo quy định của pháp luật. **(Chọn 1 lý do phù hợp)**

Trân trọng cảm ơn.

*..., ngày....tháng .... năm.....*

**Đối tượng hoặc người giám hộ**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*