**Mẫu số 1**

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

**GIẤY ĐỀ NGHỊ XÁC ĐỊNH HỘ GIA ĐÌNH LÀM NÔNG NGHIỆP, LÂM NGHIỆP, NGƯ NGHIỆP VÀ DIÊM NGHIỆP CÓ MỨC SỐNG TRUNG BÌNH**

**Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn …………………..**

Họ và tên: ………………………………………………………………… Nam: □ , Nữ: □

Sinh ngày ……. tháng ……. năm …….                  Dân tộc: ……………………

Số CMND: …………………… Nơi cấp: ………………… Ngày cấp: ………..

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: ………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nghề nghiệp *(nông nghiệp, lâm nghiệp, ngư nghiệp, diêm nghiệp):*

Chỗ ở hiện tại *(Thôn, ấp, xã; phường, thị trấn; quận, huyện, thị xã; tỉnh, thành phố)*:

……………………………………………………………………………………

Ước tính thu nhập bình quân của gia đình/tháng *(ngàn đồng/tháng)*: ………………………………Thông tin các thành viên của hộ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Quan hệ với chủ hộ*(Vợ, chồng, con...)*** |
| 01 |   |   |
| 02 |   |   |
| 03 |   |   |
| … |   |   |

Gia đình tôi có nhu cầu tham gia bảo hiểm y tế, đề nghị Ủy ban nhân dân xã (phường, thị trấn) xét duyệt, công nhận gia đình tôi là hộ gia đình có mức sống trung bình được ngân sách nhà nước hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế theo Luật Bảo hiểm y tế./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của UBND phường**……………..Xác nhận Ông (bà) có hộ khẩu …………….. thườngtrú/tạm trú tại xã (phường, thị trấn): .................... thuộc diện hộ gia đình có mức sống trung bình được ngân sách nhà nước hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế theo Luật Bảo hiểm y tế.**TM. UBND xã (phường, thị trấn)……………***(Ký tên và đóng dấu)* | *…………….., ngày tháng.... năm 20....***Người đề nghị***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |