

Thủ tục: Thực hiện, điều chỉnh, thôi hưởng trợ cấp hưu trí xã hội.

Thành phần, số lượng hồ sơ:

- Văn bản đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội (theo Mẫu số 01 ban hành kèm theo Nghị định số 176/2025/NĐ-CP).
- Căn cước hoặc sổ định danh cá nhân của đối tượng đề nghị hưởng.
- Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

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

VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban Nhân dân xã Phú Lâm

Sau khi tìm hiểu quy định về trợ cấp hưu trí xã hội, tôi đề nghị:

☒ Đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

☐ Đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội nơi cư trú mới

☐ Đề nghị thay đổi thông tin người đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

I. Thông tin người đề nghị trợ cấp hưu trí xã hội

1. Họ, chủ đệm, tên (Viết chữ in hoa): TRẦN VĂN A

2. Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1950 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh

3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 075050000000

4. Nơi cư trú: Ấp Thanh Trung, xã Phú Lâm, tỉnh Đồng Nai

5. Địa chỉ liên lạc: Ấp Thanh Trung, xã Phú Lâm, tỉnh Đồng Nai

6. Số điện thoại: 0945000000

7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có):

☐ Lương hưu (Mức Không đồng/tháng). Hưởng từ tháng/.....)

☐ Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (Mức Không đồng/tháng). Hưởng từ tháng/.....)

☐ Trợ cấp xã hội (Mức Không đồng/tháng). Hưởng từ tháng/.....)

☐ Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (Mức Không đồng/tháng).

Hưởng từ tháng/.....)

☐ Trợ cấp, phụ cấp khác (Mức Không đồng/tháng). Hưởng từ tháng/.....)

8. Tình trạng hộ

☐ Hộ nghèo

☐ Hộ cận nghèo

☒ Không thuộc hộ nghèo, cận nghèo

9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội: Xã Phú Lâm, tỉnh Đồng Nai

10. Tài khoản ngân hàng

- Tên tài khoản: Trần Văn A

- Số tài khoản: 5909205000000 Ngân hàng: Nông nghiệp và phát triển Nông thôn.

11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí:

- Nơi cư trú mới (Ghi cụ thể):

- Thay đổi thông tin (Ghi cụ thể):

II. Thông tin người giám hộ, người được ủy quyền (nếu có)

1. Họ, chủ đệm, tên:.....

2. Ngày, tháng, năm sinh:.....

3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân:.....
4. Địa chỉ liên hệ:.....
5. Số điện thoại:.....
6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội:.....

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

Phú Lâm, ngày 04 tháng 7 năm 2025

NGƯỜI TIẾP NHẬN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phú Lâm, ngày tháng 7 năm 2025

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ

(Ký, ghi rõ họ tên)