

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ**

Kính gửi: Hiệu trưởng Trường Đại học Đà Lạt.

Họ và tên: .....Giới tính:.....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nơi sinh: .....

Hộ khẩu thường trú (ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh): .....

.....Dân tộc.....

Số chứng minh hoặc số thẻ căn cước: .....

Ngày cấp: ...../...../..... Nơi cấp: .....

Khóa: ..... Khoa: ..... Lớp: ..... Học kỳ: .....Năm học: .....

Mã số sinh viên: .....Điện thoại: .....

Số tài khoản của sinh viên: .....Ngân hàng: .....

Thuộc đối tượng: .....

Căn cứ Nghị định số 81/2021/NĐ-CP ngày 27 tháng 08 năm 2021.

Căn cứ Hướng dẫn số...../HD-ĐHĐL ngày..... tháng 10 năm 2021 của Hiệu trưởng Trường Đại học Đà Lạt, tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét để được miễn, giảm học phí theo quy định và chế độ hiện hành.

*Lâm Đồng, ngày ..... tháng .... năm.....*

**Xác nhận của Khoa**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**Người làm đơn**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**GHI CHÚ:**

- Chủ tài khoản phải là sinh viên, không nhờ tài khoản của người khác.

- Căn cứ thông báo số 1143/TB-ĐHĐL ngày 20/9/2019 về việc thanh toán bằng chuyển khoản cho sinh viên Nhà trường thực hiện thanh toán và chuyển khoản cho sinh viên ở 02 Ngân hàng Agribank hoặc Vietcombank chi nhánh Lâm Đồng:

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ HỌC TẬP**

*(Dành cho sinh viên là dân tộc thiểu số thuộc hộ nghèo, cận nghèo)*

Kính gửi: Hiệu trưởng Trường Đại học Đà Lạt.

Họ và tên: .....Giới tính: .....Dân tộc: .....

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh: .....

Hộ khẩu thường trú (ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh): .....

.....

Khóa: .....Khoa: .....Lớp: .....Học kỳ:.....Năm học: .....

Mã số SV: .....

Số CMND hoặc số thẻ căn cước: .....

Ngày cấp: ..... / ..... / ..... Nơi cấp:.....

Điện thoại: ..... Email: .....

Số tài khoản của sinh viên: .....Ngân hàng: .....

Thuộc đối tượng (*Đánh dấu X vào cột tương ứng*):

1	Sinh viên là người dân tộc thiểu số thuộc hộ nghèo	
2	Sinh viên là người dân tộc thiểu số thuộc hộ cận nghèo	

Căn cứ Quyết định số 66/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ.

Căn cứ vào Hướng dẫn số ...../HD-ĐHĐL ngày..... tháng 10 năm 2021 của Hiệu trưởng Đại học Đà Lạt, tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét cấp tiền hỗ trợ chi phí học tập theo quy định và chế độ hiện hành.

*Lâm Đồng, ngày ..... tháng .... năm.....*

**Xác nhận của Khoa**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**Người làm đơn**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**GHI CHÚ:**

- Chủ tài khoản phải là sinh viên, không nhờ tài khoản của người khác.

- Căn cứ thông báo số 1143/TB-ĐHĐL ngày 20/9/2019 về việc thanh toán bằng chuyển khoản cho sinh viên Nhà trường thực hiện thanh toán và chuyển khoản cho sinh viên ở 02 Ngân hàng Agribank hoặc Vietcombank chi nhánh Lâm Đồng.

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ HỌC TẬP**

Kính gửi: Hiệu trưởng Trường Đại học Đà Lạt

Họ và tên: .....Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nơi sinh: .....

Hộ khẩu thường trú (ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh): .....

Khóa: .....Khoa: .....Lớp: .....Học kỳ:.....Năm học: .....

Mã số SV: .....

Số CMND hoặc số thẻ căn cước: .....

Ngày cấp: ...../...../..... Nơi cấp: .....

Điện thoại: ..... Email: .....

Số tài khoản của sinh viên: .....Ngân hàng: .....

Thuộc đối tượng: Dân tộc thiểu số rất ít người (*đánh dấu “X” phía sau tên dân tộc mình*)

Công , Mảng , Pu Péo , Si La , Cờ Lao , Bô Y , La Ha , Ngái ,  
Chứt , Ô Đu , Brâu , Rơ Măm , Lô Lô , Lự , Pà Thẻn , La Hủ .

Căn cứ Nghị định số 57/2017/NĐ-TTg của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị các cấp quản lý xem xét, giải quyết cấp tiền hỗ trợ học tập theo quy định và chế độ hiện hành./.

*Lâm Đồng, ngày ..... tháng .... năm.....*

**Xác nhận của Khoa**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**Người làm đơn**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**GHI CHÚ:**

- Chủ tài khoản phải là sinh viên, không nhờ tài khoản của người khác.

- Căn cứ thông báo số 1143/TB-ĐHĐL ngày 20/9/2019 về việc thanh toán bằng chuyển khoản cho sinh viên Nhà trường thực hiện thanh toán và chuyển khoản cho sinh viên ở 02 Ngân hàng Agribank hoặc Vietcombank chi nhánh Lâm Đồng:

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP XÃ HỘI**

Kính gửi: Hiệu trưởng Trường Đại học Đà Lạt

Họ và tên: .....Giới tính:.....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Dân tộc: .....Nơi sinh:.....

Hộ khẩu thường trú (*ghi rõ thôn, xã, huyện tỉnh*): .....

Khóa: .....Khoa: .....Lớp: .....Học kỳ:.....Năm học: .....

Mã số SV: .....

Điện thoại: .....Email:.....

Số tài khoản của sinh viên: ..... Ngân hàng:.....

Chi nhánh: .....

Thuộc đối tượng (*đánh dấu X vào cột tương ứng*)

1	Sinh viên là người dân tộc thiểu số ít người vùng cao, vùng có điều kiện kinh tế- xã hội đặc biệt khó khăn	
2	Sinh viên mồ côi cả cha lẫn mẹ không nơi nương tựa	
3	Sinh viên là người tàn tật theo quy định chung của Nhà nước và gặp khó khăn về kinh tế	
4	Sinh viên có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn về kinh tế vượt khó học tập	

Căn cứ quyết định số 1121/1997/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ, tôi làm đơn này kính mong Nhà trường xét cho tôi được hưởng chế độ trợ cấp xã hội.

*Lâm Đồng, ngày ..... tháng .... năm.....*

**Xác nhận của Khoa**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**Người làm đơn**

*(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**GHI CHÚ:**

- Chủ tài khoản phải là sinh viên, không nhờ tài khoản của người khác.

- Căn cứ thông báo số 1143/TB-ĐHĐL ngày 20/9/2019 về việc thanh toán bằng chuyển khoản cho sinh viên Nhà trường thực hiện thanh toán và chuyển khoản cho sinh viên ở 02 Ngân hàng Agribank hoặc Vietcombank chi nhánh Lâm Đồng:

**Mẫu giấy chứng nhận học sinh, sinh viên thuộc hộ nghèo**  
(kèm theo Thông tư liên tịch số 18/2009/TTLT/BGDĐT-BTC-BLDTBXH  
ngày 3 tháng 8 năm 2009)

UBND HUYỆN ..... **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**UBND XÃ** ..... **Độc lập- Tự do- hạnh phúc**  
Số /UB-VX

....., ngày tháng năm 20....

**GIẤY CHỨNG NHẬN HỌC SINH, SINH VIÊN**  
**THUỘC HỘ NGHÈO**

UBND xã..... xác nhận: .....

- Anh (chị)..... Dân tộc.....

- Sinh ngày .....tháng ..... năm .....

- Hộ khẩu thường trú .....

- Là con (em) ông (bà) .....

- Gia đình ông (bà) đang thuộc diện hộ ....., cận ..... xác định năm.....

- Theo sổ danh sách hộ nghèo của xã đang quản lý

- Số thứ tự ..... trong sổ theo dõi năm .....Mã số ..... (nếu có)

Đề nghị nhà trường thực hiện chế độ học bổng và trợ cấp xã hội cho anh (chị)  
..... theo quy định ./.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ**  
**CHỦ TỊCH**  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

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

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN**  
**Là người mồ côi cả cha lẫn mẹ không nơi nương tựa**

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

Tôi tên là: .....Giới tính: .....Dân tộc:.....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nơi sinh: .....

Số CMND hoặc thẻ căn cước: ..... Ngày cấp: .....Nơi cấp:.....

Mã số sinh viên: .....Lớp: ..... Khóa học:.....

Khoa: ..... Trường Đại học Đà Lạt

Điện thoại: .....Email:.....

Hộ khẩu thường trú (*ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh*): .....

.....

Họ tên cha: ..... qua đời năm: .....

Họ tên mẹ: .....qua đời năm: .....

Nay tôi làm đơn này kính đề nghị UBND xã/phường/thị trấn.....xác nhận tôi thuộc diện sinh viên mồ côi cả cha lẫn mẹ không nơi nương tựa.

Lý do: để hoàn thiện hồ sơ xét Trợ cấp xã hội tại Trường Đại học Đà Lạt theo chính sách của Nhà nước hiện hành.

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung đã ghi trong đơn.

Xin chân thành cảm ơn!

....., ngày ... tháng ... năm .....

**Xác nhận của UBND**  
**xã/phường.....**

**Người làm đơn**  
*(kí và ghi rõ họ tên)*

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN**

**Là người dân tộc thiểu số rất ít người ở vùng cao, vùng sâu và  
vùng có điều kiện kinh tế- xã hội đặc biệt khó khăn**

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

Tôi tên là: .....Giới tính: ..... Dân tộc: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nơi sinh: .....

Số CMND hoặc thẻ căn cước: .....Ngày cấp:.....Nơi.....cấp: .....

Mã số sinh viên: ..... Lớp: ..... Khóa học: .....

Khoa: ....., Trường Đại học Đà Lạt

Điện thoại: .....Email: .....

Hộ khẩu thường trú (*ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh*): .....

.....

Họ tên cha: ..... Dân tộc: .....

Họ tên mẹ: ..... Dân tộc: .....

Nay tôi làm đơn này kính đề nghị UBND xã/phường/thị trấn .....xác  
nhận tôi thuộc đối tượng (đánh dấu X vào ô tương ứng):

1	Là người dân tộc thiểu số rất ít người ở vùng cao	
2	Là người dân tộc thiểu số rất ít người ở vùng sâu	
3	Là người dân tộc thiểu số rất ít người ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn	

Có cha hoặc mẹ là người dân tộc thiểu số rất ít người đã đăng ký hộ khẩu tại địa phương  
từ ngày.....tháng .....năm..... đến nay. (ngày.....tháng .....năm.....)

Lý do: để hoàn thiện hồ sơ xét Trợ cấp xã hội tại Trường Đại học Đà Lạt theo chính sách  
của Nhà nước hiện hành.

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung đã ghi trong đơn.

Xin chân thành cảm ơn!

....., ngày ... tháng ... năm .....

**Xác nhận của UBND**  
**xã/phường.....**

**Người làm đơn**  
*(ký và ghi rõ họ tên)*

Mẫu số 06

(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2019/TT-BLĐTBXH ngày 02 tháng 01 năm 2019)

**MẪU GIẤY XÁC NHẬN KHUYẾT TẬT**

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

**GIẤY XÁC NHẬN KHUYẾT TẬT**

Số hiệu: .....

Họ và tên:.....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Giới tính: .....

Nơi ĐKKK thường trú:.....

Nơi ở hiện nay: .....

Dạng khuyết tật:.....

Mức độ khuyết tật: .....

Ngày.....tháng ....năm.....

**Chủ tịch UBND.....**

*(Ký tên, đóng dấu)*