**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN HƯỞNG CHẾ ĐỘ ƯU ĐÃI TRONG GIÁO DỤC ĐÀO TẠO  
Thuộc khối (1)..........................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kính gửi:** | Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội Quận/huyện ...................... Tỉnh/ TP........................ |
| **Đồng Kính gửi:** | Trường .................................................................... |

Tôi tên là (2): .................................................................. Nam/Nữ

Ngày, tháng, năm sinh:

Nguyên quán:

Hiện có hộ khẩu thường trú tại (3):

Tôi là đối tượng hưởng chính sách (4):

Tỷ lệ mất sức lao động (nếu là thương bệnh binh) %

Giấy chứng nhận số:

Có con (hoặc bản thân) tên là (5): ................................................. Nam/Nữ

Hiện đang học tại lớp (năm thứ): .................................. Khoa

Trường: .......................................................................... Khoá học:

Căn cứ vào Thông tư 36/2015/TT-BLĐTBXH của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, tôi làm đơn này đề nghị được xem xét giải quyết chế độ ưu đãi trong giáo dục và đào tạo theo quy định và chế độ hiện hành.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của cơ quan quản lý**  Căn cứ hồ sơ đang quản lý, ông/bà  .  là đối tượng chính sách  có tỷ lệ mất sức lao động %  đúng như đã trình bày trong đơn. | *.........., ngày ... tháng .... năm 20…* |
| **Thủ trưởng đơn vị**  *(Ghi rõ chức danh, ký tên và đóng dấu)* | **Người làm đơn**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* |

**Ghi chú:** + (1): Ghi rõ thuộc khối giáo dục hay đào tạo

+ (2), (5): Ghi rõ họ tên ghi bằng chữ in hoa có dấu.

+ (3): Ghi rõ địa chỉ cụ thể (thôn, xã, huyện, tỉnh; số nhà, đường phố, quận, thành phố).

+ (4): Ghi rõ loại đối tượng chính sách: anh hùng lực lượng vũ trang, anh hùng lao động, thương binh, người hưởng chính sách như thương binh; con liệt sỹ, con của thương binh, con của bệnh binh, con của người hưởng chính sách như thương binh, con của người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học.