

ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ

(Dùng cho HS, SV đang học tại các cơ sở giáo dục nghề nghiệp và giáo dục đại học công lập)
(Thuộc tiêu chuẩn 4 tháng cuối năm 2021)

Kính gửi: BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG CĐ KỸ THUẬT CAO THẮNG

HỌ VÀ TÊN HSSV (KIỂU IN HOA): Dân tộc:.....

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

Số CMND: Cấp ngày: .../.../..... Nơi cấp: CA.

Hộ khẩu thường trú: *Ấp/thôn/xóm/bản/làng:

*Xã/thị trấn/phường:*Huyện/thị xã/thành phố:

*Tỉnh:

Lớp: Khóa: 202.... /202... Khoa:

Mã số sinh viên: ĐTDĐ:.....

Số hiệu tài khoản ATM của HSSV (do ngân hàng cung cấp[1]):

Mở tài khoản ATM tại Ngân hàng AGRIBANK. Chi nhánh:

Thuộc đối tượng (ghi rõ đối tượng được miễn, giảm [2]):

Đã được hưởng chế độ miễn, giảm học phí (ghi rõ tên cơ sở đã được hưởng chế độ miễn, giảm học phí, cấp học và trình độ đào tạo) [3]:

Căn cứ vào Nghị định số 81/2021/NĐ-CP của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét để được miễn, giảm học phí theo quy định hiện hành.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày ... tháng ... năm 2021

Người làm đơn

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Ghi chú

[1] Thẻ ATM phải do đúng HSSV dùng tên chủ tài khoản được mở ở ngân hàng AGRIBANK. Mượn tài khoản người khác, hoặc không được mở đúng NH AGRIBANK sẽ bị mất quyền lợi.

[2] Ghi đúng tên đối tượng được quy định ở Phần I, mục 1, và mục 2 trong tài liệu trích hướng dẫn nộp đơn miễn, giảm học phí khóa 2021 (Thí dụ: *Các đối tượng theo quy định tại Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng; *Người từ 16 tuổi đến 22 tuổi mồ côi cả cha lẫn mẹ; *HSSV bị khuyết tật; *HSSV là người dân tộc thiểu số thuộc hộ nghèo hoặc người dân tộc thiểu số thuộc hộ cận nghèo; *HSSV người dân tộc thiểu số ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội “ĐẶC BIỆT” khó khăn; * HSSV học nghề học nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm đối với dạy nghề; * HSSV có cha hoặc mẹ (là cán bộ, công nhân, viên chức) bị “tai nạn lao động” hoặc “mắc bệnh nghề nghiệp” được hưởng trợ cấp thường xuyên).

[3] Nếu đồng thời đang hưởng chế độ miễn, giảm học phí ở trường khác: Ghi tên đơn vị Trường đó. Ngược lại, không có thì để trống.

Đính kèm: 02 nhóm giấy tờ

* **Nhóm giấy tờ đương nhiên quy định chung cho tất cả đối tượng hưởng miễn, giảm học phí:** 01 Bản photo có chứng thực sao y Giấy khai sinh (ngoại trừ đối tượng học nghề học nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm).

* **Nhóm giấy tờ minh chứng liên quan được quy định riêng cho mỗi đối tượng hưởng miễn, giảm học phí:** Đính kèm đúng giấy tờ minh chứng tương ứng với mỗi đối tượng được quy định ở Phần II - mục 2 trong tài liệu trích hướng dẫn nộp đơn miễn, giảm học phí khóa 2021.

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

ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN

Đối tượng hưởng chính sách ưu đãi người có công với cách mạng

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường

HỌ VÀ TÊN HSSV (KIỂU IN HOA):

Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....

CMND số: Cấp ngày:..... Tại:.....

Hộ khẩu thường trú tại (1):

Tôi là con của (2):

Là (3): Số sổ:

Đề nghị Ủy ban nhân dân xã/phường:

xác nhận tôi thuộc đối tượng được hưởng chính sách ưu đãi người có công với cách mạng, để bổ sung hồ sơ miễn, giảm học.

....., ngày tháng năm 20...

Người làm đơn
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN

UBND xã/phường:

Xác nhận: con của (2):.....

Là (3):.....

Số sổ hoặc số hồ sơ quản lý:

....., ngày tháng năm 20...

(Ký và đóng dấu)

(1) Số nhà, đường, ấp, xã/phường, huyện/quận, tỉnh/TP

(2) Tên cha hoặc mẹ là người có công với CM

(3) Đối tượng có công: Thương binh, bệnh binh,

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

ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN
Đối tượng là mồ côi cả cha lẫn mẹ

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã

HỌ VÀ TÊN HSSV (KIỂU IN HOA):

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

CMND số: Cấp ngày:..... Tại:.....

Hộ khẩu thường trú tại (1):

Đề nghị Ủy ban nhân dân xã:.....

Xác nhận tôi thuộc đối tượng là người mồ côi cả cha lẫn mẹ, để bổ sung hồ sơ miễn, giảm học phí.

....., ngày tháng năm 20...

Người làm đơn
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN

UBND xã:

Xác nhận:

Là người:

.....

....., ngày tháng năm 20...

(Ký và đóng dấu)

(1) Số nhà, đường, ấp,
xã, huyện, tỉnh

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

ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN
Đối tượng bị tàn tật, khuyết tật

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã

HỌ VÀ TÊN HSSV (KIỂU IN HOA):

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

CMND số: Cấp ngày:..... Tại:.....

Hộ khẩu thường trú tại (1):

Đề nghị Ủy ban nhân dân xã:.....

Xác nhận tôi thuộc đối tượng là người bị tàn tật, khuyết tật để bổ sung hồ sơ miễn, giảm học phí.

....., ngày tháng năm 20...

Người làm đơn
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN

UBND xã:

Xác nhận:

Là người:

.....

....., ngày tháng năm 20...
(Ký và đóng dấu)

(1) Số nhà, đường, ấp,
xã, huyện, tỉnh

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

ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN

Đối tượng là người dân tộc thiểu số
ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội “**ĐẶC BIỆT**” khó khăn
(không phải là vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn)

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã

HỌ VÀ TÊN HSSV (KIỂU IN HOA):

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

CMND số: Cấp ngày:..... Tại:.....

Hộ khẩu thường trú tại (1):

Số điện thoại:

Đề nghị Ủy ban nhân dân xã:.....

Xác nhận tôi thuộc đối tượng là người dân tộc thiểu số ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội “**ĐẶC BIỆT**” khó khăn hiện tại vẫn còn được công nhận, để bổ sung hồ sơ miễn, giảm học phí tại trường đang học./.

....., ngày tháng năm 20...

Người làm đơn
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN (2)

UBND xã:

Xác nhận:

Là người dân tộc thiểu số ở vùng (3):

Theo Quyết định số (4):Ban hành ngày:...../...../.....Của:

..... Hiện vẫn còn được công nhận./.

CHÚ THÍCH:

(1) Số nhà, đường, ấp, xã, huyện, tỉnh.

(2) Chỉ xác nhận khi HSSV ở “**đúng**” vùng có điều kiện kinh tế-xã hội “**Đặc biệt**” khó khăn **hiện còn được công nhận**. Ngược lại, xin đừng xác nhận gì.

(3) Nếu đúng như chú thích (2), vui lòng ghi rõ cụm từ: “**Có điều kiện KT-XH ĐẶC BIỆT khó khăn.**”

(4) Xin vui lòng ghi rõ thông tin đầy đủ các mục trên dòng này.

....., ngày tháng năm 20...
(Ký và đóng dấu)