

TRƯỜNG ĐẠI HỌC..... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN TRỢ CẤP KHÓ KHĂN ĐỘT XUẤT

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường.....

- Ban Thường vụ Công đoàn Trường.....

Họ và tên:

Sinh ngày:

Số CMND/CCCD:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:

Hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện nay:

Đơn vị công tác:

Hiện nay, gia đình tôi gặp khó khăn đột xuất như sau: (ghi cụ thể bệnh gì, nằm viện thời gian bao lâu, có phẫu thuật không?)

Đề nghị Hiệu trưởng – Ban Thường vụ Công đoàn Trường xem xét và giải quyết trợ cấp khó khăn đột xuất cho tôi.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày... tháng... năm.....

Xác nhận của
BCH Công Đoàn.....

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)