|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM KỸ THUẬT THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**ĐƠN XIN HỌC BỔNG TRƯƠNG HUỲNH ÁNH**

**NĂM HỌC 2024-2025**

1. **Phần thông tin cá nhân**

Họ tên: Mã số sinh viên:

Ngày sinh: ………..../........../ Số CCCD:

Điện thoại: E-mail:

Số tài khoản ngân hàng do sinh viên làm chủ tài khoản (ghi TK ngân hàng VCB do trường cấp)

Điểm TB HKI năm học 2024-2025:

Điểm rèn luyện HKI năm học 2024-2025:

Thành tích khác:

Có thuộc diện miễn/ giảm học phí không?

□ Có, miễn giảm bao nhiêu%?

□ Không

1. **Phần thông tin về hoàn cảnh kinh tế**

***1. Đối tượng:***

□ Hộ nghèo □ Hộ cận nghèo

□ Khó khăn □ Đặc biệt khó khăn

□ Khác/ Cụ thế: …..

***2. Tình trạng sức khỏe của sinh viên***:

□ Bình thường □ Bệnh mãn tính nghiêm trọng

□ Bệnh mãn tính mức độ nhẹ □ Bệnh hiểm nghèo

 Cụ thể:

***3. Thông tin người nuôi dưỡng sinh viên:*** được hiểu là người đang trực tiếp chăm sóc nuôi dưỡng (cha, mẹ). Trong trường hợp cha, mẹ đã mất hoặc bỏ nhà/mất tích không còn liên lạc, sinh viên bắt buộc phải sống phụ thuộc vào người thân khác thì người thân đó được hiểu là người nuôi dưỡng trực tiếp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thông tin | **Cha** | **Mẹ** |
| Họ và tên |  |  |
| Tình trạng | □ Đang nuôi dưỡng□ Đã mất□ Bỏ nhà□ Mất tíchCụ thể:  | □ Đang nuôi dưỡng□ Đã mất□ Bỏ nhà□ Mất tíchCụ thể: |
|  | **Người nuôi dưỡng 1** | **Người nuôi dưỡng 2** |
| Họ và tên |  |  |
| Mối quan hệ với sinh viên |  |  |
| Tuổi |  |  |
| Trình độ | □ Tiểu học□ THCS□ THPT□ Cao đẳng/đại học trở lên | □ Tiểu học□ THCS□ THPT□ Cao đẳng/đại học trở lên |
| Số điện thoại |  |  |
| Công việc hiện tại | □ Công chức/Viên chức□ Sản xuất/ kinh doanh/ buôn bán nhỏ□ Sản xuất/ kinh doanh/ buôn bán lớn□ Làm thuê công việc ổn định□ Làm thuê công việc không ổn định□ Trồng trọt chăn nuôi gia đình (không có việc làm thêm) | □ Công chức/Viên chức□ Sản xuất/ kinh doanh/ buôn bán nhỏ□ Sản xuất/ kinh doanh/ buôn bán lớn□ Làm thuê công việc ổn định□ Làm thuê công việc không ổn định□ Trồng trọt chăn nuôi gia đình (không có việc làm thêm) |
| Công việc cụ thể |  |  |
| Thu nhập bình quân: đồng/tháng |  |  |
| Tình trạng sức khỏe | □ Bình thường□ Bệnh mãn tính mức độ nhẹ□ Bệnh mãn tính nghiêm trọng□ Bệnh hiểm nghèo | □ Bình thường□ Bệnh mãn tính mức độ nhẹ□ Bệnh mãn tính nghiêm trọng□ Bệnh hiểm nghèo |
| Ghi rõ tên bệnh và tình trạng bệnh hiện tại |  |  |
| Số người phụ thuộc cha, mẹ/ người nuôi dưỡng (anh chị em ruột hoặc người phụ thuộc khác) |  |  |
| Thông tin đặc biệt về người phụ thuộc (sức khoẻ, thu nhập…) |  |  |

***4. Tình trạng nơi ở, tài sản của người nuôi dưỡng trực tiếp:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tình trạng nhà ở** | **Phương tiện đi lại** | **Đồ dùng sinh hoạt** |
| 1. ***Nhà riêng:***

 □ Nhà tầng □ Nhà cấp 4 kiên cố □ Nhà tạm/ Nhà xuống cấp nặng1. ***Nhà thuê:***

 □ Dưới 1 triệu □ Từ 1 triệu đến > 2 triệu □ Từ trên 2 triệu1. ***Ở nhờ:***

 □ Nhà tầng mới, khang trang □ Nhà cấp 4 kiên cố, nhà tầng đã xuống cấp □ Nhà tạm/ Nhà xuống cấp nặng | Được hiểu là □ Có giá trị (có ô tô/ xe máy đảm bảo mỗi cá nhân/phương tiện)□ Cơ bản: Xe máy/xe điện (phương tiện cũ, không quá giá trị, có thể phải sử dụng chung)□ Phương tiện cũ, thô sơ□ Không có phương tiện | □ Đồ dùng mới, giá trị cao (ti vi, tủ lạnh ,điều hòa, máy giặt) □ Đồ dùng cơ bản, đã cũ (ti vi, tủ lạnh, điều hòa, máy giặt) □ Rất cơ bản, không có giá trị □ Đồ dùng sơ sài, tối thiểu |

**5. Khó khăn về tài chính của bản thân/ gia đình**

a. Bản thân có đang đi làm thêm hay không?

□ Có, công việc cụ thể là gì?

□ Không

b. Thu nhập của bản thân hàng tháng (nếu có)

c. Có Vay/ Mượn tiền ngân hàng hoặc người thân không?

□ Có, số tiền vay/mượn là bao nhiêu? (kèm minh chứng, nếu có)

□ Không

1. Trình bày thêm về hoàn cảnh gia đình (nếu có) dẫn đến khó khăn về tài chính (biến cố lớn như tai nạn, bệnh tật…)

**6. Các khoản trợ cấp, tài trợ, hỗ trợ đã/đang nhận, nếu có (trong năm học 2024 - 2025)**

**8. Hồ sơ minh chứng kèm theo:**

🞏 Sổ hộ nghèo cấp năm 2025 🞏 Sổ hộ cận nghèo cấp năm 2025

🞏 Giấy xác nhận gia đình khó khăn có chứng thực địa phương năm 2025

🞏 Minh chứng về bệnh của cha, mẹ

🞏 Các minh chứng khác (ghi rõ, nếu có)

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật và của Trường trong trường hợp thông tin kê khai chưa chính xác hoặc không phản ánh đúng sự thật.

Trân trọng cảm ơn.

 *TP. Hồ Chí Minh, ngày …… tháng …… năm 2025*

 **Người đề nghị**

 *(Ký tên và ghi rõ họ tên)*

**Ý KIẾN CỦA BAN CHỦ NHIỆM KHOA/VIỆN - BTV ĐOÀN TRƯỜNG**

Đề xuất về mức trợ cấp cho SV

 ⭘ Mức 1: **3.500.000đ**; ⭘ Mức 2: **7.000.000đ**; ⭘ Mức 3: **10.000.000đ**

 *TP. Hồ Chí Minh, ngày …… tháng …… năm 2023*

 **TM. Ban chủ nhiệm khoa/Viện/BTV Đoàn trường**

 *(Ký tên và ghi rõ họ tên)*