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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2021*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Hỗ trợ học phí cho sinh viên có hoàn cảnh khó khăn do ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVI-19 năm 2021**

***Kính gửi***: Ban giám hiệu Trường Đại học Công nghiệp thành phố Hồ Chí Minh

Họ và tên: Mã số sinh viên:

Ngày sinh: / / Số CMND/CCCD:

Khoa/Viện: Lớp:

Hộ khẩu thường trú:

Địa chỉ tạm trú:

Điện thoại liên hệ: Email:

Họ tên cha: Nghề nghiệp:

- Chức vụ, nơi công tác:

Họ tên mẹ: Nghề nghiệp:

- Chức vụ, nơi công tác:

Đối tượng hỗ trợ: **Sinh viên** **lựa chọn 01 trong các hoàn cảnh:**

🞏 Bố và mẹ đều bị mất việc, không có thu nhập

🞏 Bố hoặc mẹ bị mất việc, bị giảm thu nhập

🞏 Các trường hợp đặc biệt khó khăn khác do ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVIS-19

**Hoàn cảnh gia đình khó khăn do ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19** *(Trình bày rõ những ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19 gây ra cho gia đình, ví dụ: tình trạng công việc của bố, mẹ, các khó khăn, thiệt hại khác, ...)*

Tôi xin cam đoan, hiện tại bản thân và gia đình đang có hoàn cảnh khó khăn do ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19 là hoàn toàn đúng sự thật. Tôi xin chịu trách nhiệm trước Nhà trường về những thông tin trên.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của địa phương** | **Người làm đơn** |