

Số: /UBND-LĐTBXH

Hà Vinh, ngày tháng năm 2022

Về việc điều chỉnh mức trợ cấp bảo  
Trợ xã hội theo NĐ 20/2021/NĐ-CP

Kính gửi:

- Ủy ban nhân dân huyện Hà Trung;
- Phòng LĐTBXH huyện Hà Trung;

Căn cứ Nghị định số 20/2021/NĐ – CP ngày 15/3/2021 của Thủ tướng Chính phủ về quy định chính sách trợ giúp xã hội đối với đối tượng BTXH;

Căn cứ thông tư liên tịch số 06/2016/TTLT – BLĐTBXH – BTC ngày 12 tháng 5 năm 2016 sửa đổi bổ sung một số điều của Thông tư liên tịch số 29/2014/TTLT – BLĐTBXH – BTC.

Qua tình hình thực tế và xét đề nghị của các đối tượng đang hưởng trợ cấp bảo trợ xã hội tại xã Hà Vinh và thông báo công khai trên loa truyền thanh xã, niêm yết tại UBND xã. UBND xã Hà Vinh đề nghị UBND huyện, phòng lao động thương binh xã hội Huyện Hà Trung điều chỉnh mức trợ cấp cho đối tượng là ông Vũ Mai Len sinh ngày: 12/02/1974. Thường trú: Đại lợi – Hà Vinh – Hà Trung – Thanh Hoá .Dạng khuyết tật: Khác. Mức độ: Đặc Biệt Nặng . Mức hưởng hệ số: 2.0 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là 720.000đ/tháng. Nay điều chỉnh xuống mức người khuyết tật nặng. Mức hưởng hệ số 1.5 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là 540.000đ/tháng.

Vậy UBND xã Hà Vinh đề nghị UBND huyện Hà Trung, Phòng lao động thương binh và xã hội huyện xem xét giải quyết./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VP, VHXXH.

**CHỦ TỊCH**

**Mai Hồng Cường**

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

**BIÊN BẢN**

**Họp Hội đồng điều chỉnh mức trợ giúp xã hội xã Hà Vinh**

1. Thời gian: vào hồi      giờ      phút, ngày      tháng      năm 2022

2. Địa điểm : Tại hội trường UBND xã Hà Vinh

3. Thành phần

3.1. Thành viên Hội đồng có mặt

1.	Ông(bà)	Mai Hồng Cường	CT. UBND xã	CT.Hội đồng
2.	Ông(bà)	Nguyễn Thị Hoa	CT.MTTQ xã	Thành viên
3.	Ông(bà)	Nguyễn Văn Mười	Trạm trưởng trạm y tế xã	Thành viên
4.	Ông(bà)	Lê Xuân Bình	Bí thư BCH Đoàn xã	Thành viên
5.	Ông(bà)	Nguyễn Thị San	CT.Hội phụ nữ	Thành viên
6.	Ông(bà)	Vũ Mai Hoạt	CT.Hội CCB	Thành viên
7.	Ông(bà)	Ninh Quang Kê	CT.Hội người khuyết tật	Thành viên
8.	Ông(bà)	Nguyễn Thị Lý	Cán bộ LĐTBXH	Thành viên

3.2. Thành viên Hội đồng vắng mặt (*Ghi họ tên, chức danh*):

Không

4. Nội dung họp:

Họp xét hưởng trợ cho các đối tượng Bảo trợ xã hội theo thông tư liên tịch số 06/2016/TTLT-BLĐTBXH-BTC ngày 12/05/2016.

5. Tóm tắt diễn biến buổi họp (*Ghi tóm tắt các ý kiến phát biểu, thảo luận*)

Chủ tịch: thông qua danh sách các đối tượng được đề nghị hưởng chế độ theo thông tư liên tịch số 06/2016/TTLT-BLĐTBXH-BTC ngày 12/05/2016: tổng số 1 đối tượng.

Ông Vũ Mai Len ; ngày tháng năm sinh: 12/02/1974. Địa chỉ: Thôn Đại Lợi - Hà Vinh - Hà Trung - Thanh Hóa.

Thực hiện hướng dẫn số 2001/ HDLN - SLĐTBXH - STC ngày 07/07/2016 của ủy ban nhân dân tỉnh Thanh Hóa, liên ngành Lao động thương binh và xã hội, tài chính về thực hiện chính sách trợ giúp đối với đối tượng BTXH.

Căn cứ vào hồ sơ đề nghị của ông: Vũ Mai Len, thuộc đối tượng: người khuyết tật nặng . Hệ số: 2.0 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là

720.000đ/tháng. Nay điều chỉnh xuống mức người khuyết tật nặng . Mức hưởng hệ số 1.5 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là 540.000đ/tháng.

6. Kết luận của Hội đồng *(Ghi cụ thể các trường hợp xét duyệt đủ điều kiện, không đủ điều kiện hưởng chính sách, lý do):*

Ông Vũ Mai Len, thuộc đối tượng: người khuyết tật nặng . Hệ số: 2.0 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là 720.000đ/tháng. Nay điều chỉnh xuống mức người khuyết tật nặng . Mức hưởng hệ số 1.5 hưởng mức chuẩn 360.000đ. Mức hưởng trợ cấp hàng tháng là 540.000đ/tháng.

Hội nghị kết thúc hồi giờ phút, cùng ngày. Biên bản này được làm thành 2 bản, gửi kèm hồ sơ đối tượng 1 bản và lưu 1 bản.

**THƯ KÝ**

**CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Thị Lý**

**Mai Hồng Cường**

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

-----

**TỜ KHAI ĐỀ NGHỊ TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

*(Áp dụng đối với đối tượng quy định tại Khoản 6 Điều 5 Nghị định số 20/2021/NĐ-CP)*

**Phần 1**

**THÔNG TIN CỦA ĐỐI TƯỢNG**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa): .....
- Ngày/tháng/năm sinh:...../...../..... Giới tính: .....Dân tộc: .....
- Giấy CMND hoặc CCCD: ..... Cấp ngày .../ ... / .... Nơi cấp: .....
2. Hộ khẩu thường trú: .....
- Hiện đang ở với ai và địa chỉ nơi ở? .....
3. Tình trạng đi học
  - Chưa đi học (Lý do:.....)
  - Đã nghỉ học (Lý do:.....)
  - Đang đi học (Ghi cụ thể):.....)
4. Có thẻ BHYT không?  Không  Có
5. Đang hưởng chế độ nào sau đây:
  - Lương hưu/Trợ cấp BHXH hàng tháng: .....đồng. Hưởng từ tháng ..... / .....
  - Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng: .....đồng. Hưởng từ tháng ...../ .....
  - Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng:..... đồng. Hưởng từ tháng...../.....
  - Trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác:..... đồng. Hưởng từ tháng ...../ ...
6. Thuộc hộ nghèo không?  Không  Có
7. Giấy xác nhận khuyết tật số .....Ngày cấp.....
- Nơi cấp .....
- Dạng tật: .....
- Mức độ khuyết tật: .....
8. Có tham gia làm việc không?  Không  Có
  - a) Nếu có thì đang làm gì ....., thu nhập hàng tháng .....đồng
  - b) Nếu không thì ghi lý do: .....
9. Tình trạng hôn nhân : .....
10. Số con (Nếu có):..... người. Trong đó, dưới 36 tháng tuổi: .....người.
11. Khả năng tự phục vụ? .....
12. Cá nhân/hộ gia đình đang trực tiếp chăm sóc, nuôi dưỡng:  
 .....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì khai không đúng, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

Ngày .... tháng .... năm 20...

**Thông tin người khai thay**

**NGƯỜI KHAI**

Giấy CMND hoặc CCCD: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Mối quan hệ với đối tượng: .....

Địa chỉ: .....

**Phần 2**

**XÁC NHẬN CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ**

Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn đã tiếp nhận hồ sơ, đối chiếu các giấy tờ kèm theo và xác nhận thông tin cá nhân nêu trên của Ông (bà) ..... là đúng./.

Ngày .... tháng .... năm 20...

**CÁN BỘ TIẾP NHẬN HỒ SƠ**

**CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Thị Lý**

**Mai Hồng Cường**

**Phần 3**

**KẾT LUẬN CỦA HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT TRỢ GIÚP XÃ HỘI**

Hội đồng xét duyệt trợ giúp xã hội xã Hà Vinh đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của ..... và họp ngày .... tháng .... năm ..... thống nhất kết luận như sau (Ghi cụ thể diện chính sách, chế độ hưởng, thời gian):

.....  
.....  
.....  
.....

Đề nghị cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết chế độ chính sách cho đối tượng theo quy định./.

Ngày .... tháng .... năm 20.....

**THƯ KÝ**

**CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Thị Lý**

**Mai Hồng Cường**