**Mẫu 1a**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ**

*(Dùng cho sinh viên đang học tại các cơ sở giáo dục nghề nghiệp và giáo dục đại học công lập)*

Kính gửi: Trường Đại học Công nghiệp Quảng Ninh

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh: ...................................................Điện thoại:.............................

Nơi sinh:

Lớp:   Khóa:  Khoa:

Mã số sinh viên:

Thuộc đối tượng:

*(ghi rõ đối tượng được quy định tại Thông tư liên tịch hướng dẫn Nghị định 86 )*

Căn cứ vào Nghị định số 86/2015/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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của CVHT**  **(Ký và ghi rõ họ tên)** | ……., ngày … tháng … năm 2018 **Người làm đơn (Ký tên và ghi rõ họ tên)** |

**Xác nhận của Khoa Xác nhận của Phòng CTHSSV**

**(Ký và ghi rõ họ tên)** **(Ký và ghi rõ họ tên)**

**Mẫu 1b**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ CHI PHÍ HỌC TẬP**

*(Dùng cho sinh viên đang học tại các cơ sở giáo dục nghề nghiệp và giáo dục đại học công lập)*

Kính gửi: Trường Đại học Công nghiệp Quảng Ninh

Họ và tên.........................................................................Dân tộc.................................

Ngày, tháng, năm sinh: ...................................................Điện thoại:.............................

Nơi sinh:

Lớp:   Khóa:  Khoa:

Mã số sinh viên:

Thuộc đối tượng:

*(ghi rõ đối tượng được quy định tại Thông tư liên tịch số 35/2014/TTL-BGDĐT- BTC hướng dẫn Quyết định số 66/2013/QĐ-TTg ngày 11/11/2013 của Thủ tướng Chính phủ)*

Căn cứ vào Quyết định số 66/2013/QĐ-TTg của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét để được hỗ trợ chi phí học tập theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của CVHT**  **(Ký và ghi rõ họ tên)** | ……., ngày … tháng … năm ……… **Người làm đơn (Ký tên và ghi rõ họ tên)** |

**Xác nhận của Khoa Xác nhận của Phòng CTHSSV**

**(Ký và ghi rõ họ tên)** **(Ký và ghi rõ họ tên)**

**Mẫu 2**

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

**TỜ KHAI THÔNG TIN CỦA NGƯỜI KHUYẾT TẬT**

**Phần I**

**CÁ NHÂN NGƯỜI KHUYẾT TẬT**

1. Họ và tên (Viết chữ in hoa):..........................................................................

2. Sinh ngày ….. tháng …… năm ………….

3. Giới tính: …………………….

4. Nơi đăng ký thường trú hiện nay: .................................................................

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

5. Nơi sinh: ...................................................................................................

6. Dân tộc:.....................................................................................................

7. Dạng tật

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7.1. Khuyết tật vận động | □ | 7.4. Khuyết tật thần kinh, tâm thần | □ |
| 7.2. Khuyết tật nghe, nói | □ | 7.5. Khuyết tật trí tuệ | □ |
| 7.3. Khuyết tật nhìn | □ | 7.6. Khuyết tật khác *(ghi rõ)*…… | □ |
| 8. Mức độ khuyết tật |  |  |  |
| 8.1. Đặc biệt nặng | □ |  |  |
| 8.2. Nặng | □ |  |  |
| 8.3. Nhẹ | □ |  |  |

9. Đang hưởng chế độ nào sau đây:

|  |  |
| --- | --- |
| Loại hình | Mức/tháng (1000 đ) |
| 9.1. Đang hưởng lương hưu hàng tháng |  |
| 9.2. Trợ cấp bảo hiểm xã hội hàng tháng |  |
| 9.3. Trợ cấp ưu đãi người có công hàng tháng |  |
| 9.4. Trợ cấp bảo trợ xã hội hàng tháng |  |
| 9.5. Các khoản trợ cấp, phụ cấp hàng tháng khác |  |

10. Thuộc hộ gia đình nghèo hay không nghèo:...........................................................

11. Các loại giấy tờ kèm theo Tờ khai này (nếu có, ghi cụ thể):

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày …. tháng … năm 20…* (Người khai ký, ghi rõ họ tên) |

**Phần II**

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

Hội đồng xét duyệt trợ cấp xã hội xã/phường/thị trấn: ………… đã xem xét hồ sơ, xác minh thông tin cá nhân của …………………………………………………………và họp ngày …… tháng ….. năm ……………… thống nhất kết luận về thông tin của Ông (bà) khai như sau:

1. Về kê khai thông tin của người khuyết tật: (đầy đủ, chính xác, còn thiếu, giấy tờ bổ sung...):....................................................................................................

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

2. Kết luận ông (bà) ………………………… thuộc diện hưởng trợ cấp xã hội hàng tháng đối với người khuyết tật...................................................................................

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Thư ký Hội đồng** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày …. tháng …. năm 20…* **Chủ tịch Hội đồng** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

**Mẫu 3**

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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY CAM KẾT**

Kính gửi: Trường Đại học Công nghiệp Quảng Ninh

Tên tôi là: ............... MSSV:....................................

Lớp: ............................................ Khoa: ...........................................................................

Trường: Đại học Công nghiệp Quảng Ninh

Nay, tôi cam kết :

1. Hồ sơ xin miễn, giảm học phí tôi đã nộp tại Trường Đại học Công ngiệp Quảng Ninh thuộc đối tượng (*đánh dấu* ***X*** *vào* ***một*** *đối tượng miễn giảm cao nhất của hồ sơ nộp)*

Anh hùng LLVT, thương binh, người hưởng CS như thương binh, bệnh binh.

Con của: Người hoạt động CM, AHLLVT, AHLĐ trong thời kỳ kháng chiến, liệt sỹ, thương binh, bệnh binh, người HĐKC nhiễm chất độc HH.

SV mồ côi cha mẹ không nơi nương tựa, SV tàn tật thuộc hộ cận nghèo.

SV tàn tật, khuyết tật thuộc diện hộ nghèo hoặc hộ cận nghèo.

SV dân tộc thiểu số thuộc hộ nghèo và cận nghèo.

SV dân tộc thiểu số rất ít người ở vùng KK và ĐBKK.

SV dân tộc thiểu số ở vùng KK và ĐBKK.

Con CB CNVC bị TNLĐ hoặc mắc BNN được trợ cấp thường xuyên.

2. Tôi chỉ đề nghị miễn, giảm học phí duy nhất tại Trường Đại học Công nghiệp Quảng Ninh thông mà không đề nghị miễn giảm học phí tại bất cứ cơ sở đào tạo nào khác trên phạm vi lãnh thổ Việt Nam.

3. Hồ sơ xin xét miễn giảm học phí của tôi nộp tại Trường Đại học Công nghiệp Quảng Ninh là trung thực và chính xác.

4. Nếu vi phạm nội dung đã cam kết nêu trên, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật, kể cả buộc thôi học, truy hoàn tất cả số tiền đã được miễn, giảm học phí và truy cứu trách nhiệm hình sự.

|  |
| --- |
| *Q Q uảng Ninh, ngày…… tháng…… năm 2018*  **Người cam kết**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |