

UBND XÃ BÌNH YÊN  
TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG



# HỒ SƠ MẪU

THỦ TỤC HÀNH CHÍNH  
THỰC HIỆN, ĐIỀU CHỈNH, THÔI HƯỞNG  
TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI

*Bình Yên, tháng 8 năm 2025*

**DANH MỤC**  
**Thành phần hồ sơ**

<b>STT</b>	<b>Tên giấy tờ</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Hình thức</b>
1	Văn bản đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội	01	Theo mẫu 1c
2	Hộ chiếu/ Thẻ CCCD/ thẻ CC/Căn cước điện tử của người yêu cầu	01	Xuất trình
3	Quyết định về việc về việc trợ cấp hưu trí xã hội hàng tháng	01	Kết quả

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

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP HƯU TRÍ XÃ HỘI**

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã Bình Yên

Sau khi tìm hiểu quy định về trợ cấp hưu trí xã hội, tôi đề nghị:

- Đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội
- Đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội tại nơi cư trú mới
- Đề nghị thay đổi thông tin người đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội

**I. Thông tin người đề nghị trợ cấp hưu trí xã hội**

1. Họ, chữ đệm, tên (*Viết chữ in hoa*): NGUYỄN VĂN A
2. Ngày, tháng, năm sinh: 01/05/1949 Giới tính: Nam Dân tộc: Kinh
3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân: 019049000145
4. Nơi cư trú: Xóm Thắm Kê, xã Bình Yên, tỉnh Thái Nguyên
5. Địa chỉ liên lạc: Xóm Thắm Kê, xã Bình Yên, tỉnh Thái Nguyên
6. Số điện thoại: 0375610060
7. Chế độ, chính sách đang hưởng (nếu có): Không
  - Lương hưu (*Mức ..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
  - Trợ cấp Bảo hiểm xã hội (*Mức ..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
  - Trợ cấp xã hội (*Mức ..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
  - Trợ cấp ưu đãi Người có công với cách mạng (*Mức ..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
  - Trợ cấp, phụ cấp khác (*Mức ..... đồng/tháng. Hưởng từ tháng ...../.....*)
8. Tình trạng hộ
  - Hộ nghèo
  - Hộ cận nghèo
  - Không thuộc hộ nghèo, cận nghèo
9. Nơi đề nghị nhận trợ cấp hưu trí xã hội: UBND xã Bình Yên
10. Tài khoản ngân hàng
  - Tên tài khoản: Nguyễn Văn A
  - Số tài khoản: 8502215035954 Ngân hàng: Agribank chi nhánh Định Hóa
11. Thay đổi thông tin nơi cư trú, thay đổi thông tin của người đang hưởng trợ cấp hưu trí:

- Nơi cư trú mới (*Ghi cụ thể*):

.....

- Thay đổi thông tin (*Ghi cụ thể*):

.....

## **II. Thông tin người giám hộ, người được ủy quyền (nếu có)**

1. Họ, chữ đệm, tên:

.....

2. Ngày, tháng, năm sinh:

.....

3. Thẻ Căn cước hoặc số định danh cá nhân:

.....

4. Địa chỉ liên hệ:

.....

5. Số điện thoại:

.....

6. Quan hệ với người đề nghị hưởng trợ cấp hưu trí xã hội:

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

*Bình Yên, ngày.... tháng.... năm.....*

**NGƯỜI TIẾP NHẬN**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

Nguyễn Thị D

*Bình Yên, ngày.... tháng.... năm.....*

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ (1)**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

Nguyễn Văn A

Số: ...../QĐ-UBND

Bình Yên, ngày.....tháng..... năm.....

**QUYẾT ĐỊNH**  
**Về việc trợ cấp hưu trí xã hội hàng tháng**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ BÌNH YÊN**

*Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương số 72/2025/QH15;*

*Căn cứ Nghị định số 150/2025/NĐ-CP ngày 12/6/2025 của Chính Phủ quy định tổ chức các cơ quan chuyên môn thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương và Ủy ban nhân dân xã, phường, đặc khu thuộc tỉnh, thành phố trực thuộc Trung Ương;*

*Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội ngày 29 tháng 6 năm 2024;*

*Căn cứ Luật Người cao tuổi ngày 23 tháng 11 năm 2009;*

*Căn cứ Nghị định số 176/2025/NĐ-CP ngày 30 tháng 6 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội về trợ cấp hưu trí xã hội.*

*Theo đề nghị của Phòng Văn hóa - Xã hội.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Trợ cấp xã hội hàng tháng cho ông: Nguyễn Văn A; sinh ngày: 01/05/1949; Cư trú tại: Xóm Thảm Kẻ, xã Bình Yên, tỉnh Thái Nguyên.

Là người từ đủ 75 tuổi trở lên không có lương hưu hoặc trợ cấp bảo hiểm xã hội hàng tháng thuộc đối tượng hưởng trợ cấp hưu trí xã hội hàng tháng theo quy định tại Điều 7 Nghị định số 176/2025/NĐ-CP.

Số tiền trợ cấp: 500.000 đồng/tháng (Số tiền bằng chữ: *Năm trăm nghìn đồng chẵn*).

Thời gian hưởng trợ cấp: Kể từ ngày ..../.../.....

Kinh phí được cấp từ nguồn đảm bảo xã hội.

**Điều 2.** Văn phòng HĐND và UBND xã, Phòng Văn hóa - Xã hội, Phòng Kinh tế có trách nhiệm phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan hướng dẫn chi trả trợ cấp hàng tháng đến đối tượng trợ cấp hưu trí xã hội.

**Điều 3.** Chánh Văn phòng HĐND và UBND xã, Trưởng Phòng Văn hóa - Xã hội, Trưởng Phòng Kinh tế, Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan và ông Nguyễn Văn A chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

***Nơi nhận:***

- Như điều 3;
- Lãnh đạo UBND;
- Lưu: VT, VHXXH.

**CHỦ TỊCH**

*( Đã ký tên, đóng dấu )*

**Nguyễn Thị Thu H**