**PHỤ LỤC 02**

*(Kèm theo Nghị quyết số…./2023/NQ-HĐND ngày …./7/2023 của HĐND tỉnh Hà Tĩnh)*

**GIẤY ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ KINH PHÍ KHI KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

Kính gửi: ……………………………………(1)

Họ và tên người viết Giấy :………………………………………….…(2),

Họ và tên người bệnh :…..........................................................................., Sinh ngày …...../…...../.........

Thẻ Bảo hiểm y tế : mã số thẻ  …………………………, mã mức hưởng BHYT………………(3), mã nơi sinh sống …............................(4)

Nơi đăng ký thường trú : ………………………………….…..., tỉnh Hà Tĩnh.

Điện thoại (nếu có): ...................................................................

Căn cứ Nghị quyết số /2023/NQ-HĐND ngày / /2023 của Hội đồng nhân dân tỉnh Hà Tĩnh về chính sách hỗ trợ đối với người thuộc hộ nghèo và một số đối tượng có hoàn cảnh khó khăn khi khám bệnh, chữa bệnh tại các cơ sở y tế.

Người bệnh thuộc đối tượng được hưởng chính sách: .................................

Bệnh được chẩn đoán khi khám bệnh, chữa bệnh: ………………………

Thời gian khám bệnh, chữa bệnh: ............ngày, từ ngày..........đến ngày......

Nơi khám bệnh, chữa bệnh………................................................................

Tôi xin thanh toán hỗ trợ chi phí cho đợt khám bệnh, chữa bệnh, số tiền: ………………………………. đồng, gồm:

- Hỗ trợ tiền ăn :….. đồng.

- Hỗ trợ tiền đi lại : ….. đồng

- Hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh : ….. đồng.

*(Hồ sơ kèm theo gồm : …..……………………………….)*

Tôi xin cam đoan và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin cá nhân nêu trên.

Đề nghị cơ quan thanh toán số kinh phí nói trên theo quy định hiện hành./.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ SỞ BẢO TRỢ XÃ HỘI** (5) | …….., ngày  …  tháng   …. năm…..**NGƯỜI VIẾT GIẤY**(Ký, ghi rõ họ tên)  |

*Ghi chú:*

(1): Trung tâm y tế tuyến huyện/Bệnh viện Đa khoa tuyến huyện/Bệnh viện Đa khoa tỉnh/Bệnh viện chuyên khoa cấp tỉnh nơi đối tượng khám bệnh, chữa bệnh; hoặc thuộc địa phương mà đối tượng đăng ký thường trú.

(2): Người bệnh hoặc người giám hộ người bệnh.

(3), (4): áp dụng đối với thẻ BHYT mới theo quy định tại Quyết định số 1666/QĐ-BHXH ngày 03/12/2020 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

(5): áp dụng đối với trường hợp đối tượng là người đang được nuôi dưỡng tại các cơ sở bảo trợ xã hội của Nhà nước.